



Boletín Epidemiológico N° 50 - 2024

Del 8 al 14 de
diciembre del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAVELICA
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

LEONCIO HUAYLLANI TAYPE
Governador Regional de Huancavelica

M.C. OSCAR ZUÑIGA VARGAS
Director Regional de Salud Huancavelica

M.V. DAVID TEODORO ENRIQUEZ CUSI
Supervisor I de la Oficina de Epidemiología

EQUIPO TECNICO

Obs. Luz Graciela Condori Baltazar
Lic. Mariluz Enríquez Nateros
Lic. Flor de María Aranda Rojas
Bach.Ing. Doriano Riveros Huachohuilca
Ing. José A. Munarriz Villafuerte
Sec. Isela Quispe Chancas

INDICE

**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL
PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO EN LA
REGIÓN HUANCAVELICA, 2020- 2024**

Enfermedades de Notificación Semanal
Enfermedades de Notificación Individual
Muerte Materna y Perinatal
Enfermedades Transmisibles
Enfermedades No Transmisibles
Enfermedades Inmunoprevenibles
Monitoreo de Unidades Notificantes
Términos Epidemiológicos

MINSA REALIZÓ JORNADA CIENTÍFICA INTERNACIONAL DE TUBERCULOSIS QUE FORTALECE LA INVESTIGACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD

Más de 1000 personas participaron presencial y virtualmente en un encuentro clave para el intercambio de experiencias y estrategias contra la TB

El Ministerio de Salud (Minsa) realizó la "XI Jornada Científica Internacional de Tuberculosis: Investigación para la prevención y el control de la tuberculosis en el Perú". Este evento, que reunió a destacados expertos nacionales e internacionales, se consolidó como un espacio clave para el intercambio de conocimientos y experiencias que fortalecen la respuesta frente a esta enfermedad.



Durante la jornada, la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis (DPCTB) del Minsa abordó temas prioritarios para el control de la tuberculosis en el país, como:

- Detección activa de casos: estrategias para identificar tempranamente a personas afectadas por tuberculosis y reducir la cadena de transmisión.
- Tratamiento preventivo de la TB: herramientas esenciales para proteger a las poblaciones en riesgo.
- Manejo de la TB sensible y resistente: actualizaciones en los tratamientos disponibles para garantizar una atención efectiva.
- TB pediátrica y en adolescentes: enfocados en la protección de los grupos más vulnerables.
- Pruebas de laboratorio: avances tecnológicos que mejoran el diagnóstico oportuno.

En su intervención, la Dra. Valentina Alarcón, directora ejecutiva de la DPCTB, destacó la importancia de la investigación en la lucha contra la tuberculosis: "Estos espacios nos permiten conocer y aplicar las últimas evidencias científicas para fortalecer nuestras estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento. En el Perú, tenemos el desafío de erradicar esta enfermedad, y la colaboración entre investigadores, profesionales de la salud y la sociedad es clave para lograrlo".

Un aspecto destacado del evento fue el intercambio de experiencias entre países con alta carga de tuberculosis, lo que permitió identificar lecciones aprendidas y estrategias exitosas que podrán ser adaptadas al contexto peruano. Este tipo de colaboración internacional resulta fundamental para fortalecer las capacidades locales y abordar los desafíos de manera más efectiva.

Además, se presentaron los avances en proyectos de investigación liderados por instituciones peruanas, que incluyen innovaciones en diagnóstico temprano y el uso de tecnologías digitales para mejorar la vigilancia epidemiológica. Estas iniciativas subrayan el compromiso del país con la generación de soluciones basadas en evidencia.

Actualmente, el Perú es uno de los países con mayor carga de tuberculosis en la región, pero también cuenta con importantes avances en su combate gracias a iniciativas como estas, que reafirman el compromiso del Minsa con la salud de todos los peruanos.

La DPCTB reafirma su llamado a la acción conjunta entre instituciones, sociedad civil y ciudadanos para seguir avanzando hacia el objetivo de poner fin a la tuberculosis en el país. ¡Juntos podemos lograrlo!

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1076020-minsa-realizo-jornada-cientifica-internacional-de-tuberculosis-que-fortalece-la-investigacion-para-la-prevencion-y-control-de-la-enfermedad>

CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO EN LA REGIÓN HUANCVELICA, 2020- 2024¹

Edith Mancha Huaman¹

David Enríquez cusi¹

¹ Epidemiología - Dirección Regional de Salud Huancavelica

RESUMEN:

Objetivo: Caracterizar y describir la prevalencia, frecuencia y distribución del intento de suicidio en la Región Huancavelica 2020-2024. **Material y Métodos:** Es un estudio descriptivo, se analizó datos registrados en el notiwweb de pacientes con diagnóstico intento de suicidio. **Resultados:** Se analizaron información de 263 casos de intento de suicidio, siendo los jóvenes el grupo de edad más afectado, la razón de intentos suicidas es de 6 varones por cada 10 mujeres, el 58.2 tiene grado de instrucción primario, el 49.4 % del total de casos su ocupación es estudiante. Asimismo, el 45.3% de los pacientes intentaron suicidarse ingiriendo plaguicidas u órgano fosforado. Los problemas con la pareja fueron la causa más frecuente de suicidio representando un 33.9%. Además 73.6 % fue diagnosticado con algún tipo de trastorno mental y el 29.2% refieren haber sufrido violencia psicológica. **Conclusión:** Los pacientes con intento de suicidio en gran proporción son jóvenes, de bajo grado de instrucción, problemas con el conyugue y antecedentes de depresión recurrente; Además es la ingestión de insecticidas u organofosforados el medio más utilizado para dicho fin.

INTRODUCCIÓN:

El intento de suicidio es un comportamiento en el que una persona se daña a sí misma con la intención de acabar con su vida, aunque sin llegar a culminarla. Este fenómeno representa un problema grave de salud mental y constituye una de las principales señales de riesgo de suicidio consumado. Los intentos de suicidio son más frecuentes que los suicidios consumados, y se estima que, por cada suicidio, hay entre 10 y 20 intentos, lo que subraya su gravedad y el alto impacto que tienen en los sistemas de salud, en las personas afectadas y en sus familiares. (1)

Las causas detrás del intento de suicidio son multifactoriales, al igual que en el suicidio consumado. Factores como trastornos mentales (especialmente depresión, ansiedad y trastornos de personalidad), abuso de sustancias, experiencias traumáticas, violencia, aislamiento social y conflictos

familiares son algunos de los principales desencadenantes. A menudo, estas situaciones llevan a un sentimiento de desesperanza e impotencia, lo cual puede hacer que una persona vea el suicidio como una vía de solución a su situación. (2)

El estudio del intento de suicidio es fundamental para comprender mejor los factores de riesgo y de protección que intervienen en este fenómeno, así como para diseñar estrategias efectivas de prevención y tratamiento. A diferencia del suicidio consumado, el intento de suicidio ofrece una oportunidad para intervenir de manera temprana y evitar que una persona vuelva a realizar actos autolesivos en el futuro. La investigación en este campo tiene es importante para los profesionales de la salud mental, los responsables de políticas públicas y la sociedad en general, ya que permite identificar patrones, comprender el alcance del problema y desarrollar recursos que promuevan la recuperación.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se revisó y analizo los datos registrados en el sistema de vigilancia en salud mental del periodo 2020 a la semana epidemiológica N° 27-2024.

Para el análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva utilizando el paquete informático R Studio y Excel.

RESULTADOS:

Se analizaron información de 263 casos de intento de suicidio, siendo los jóvenes el grupo de edad más afectado con un promedio de edad 23.3 años y un rango que oscila entre 11 a 85 años. La razón de intentos suicidas es de 6 varones por cada 10 mujeres, el 95.4% tiene algún grado de instrucción, con predominio del nivel primario con un 58.2%.

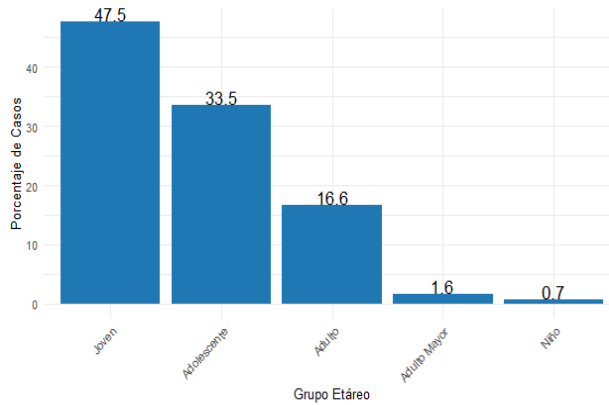
El 49.4 % del total de casos su ocupación es estudiante el 49.47%. Asimismo, el 45.3% de los pacientes intentaron suicidarse ingiriendo plaguicidas u órgano fosforado. Los problemas interpersonales relacionados a la pareja fueron la causa más frecuente de la crisis o motivo suicida representando un 33.9%

Además 73.6 % fue diagnosticado con algún tipo de trastorno mental, siendo el 52.9% depresión moderada-severa y trastorno depresivo recurrente y el 29.2% refieren haber sufrido violencia psicológica.

¹ Al mes de julio del 2024

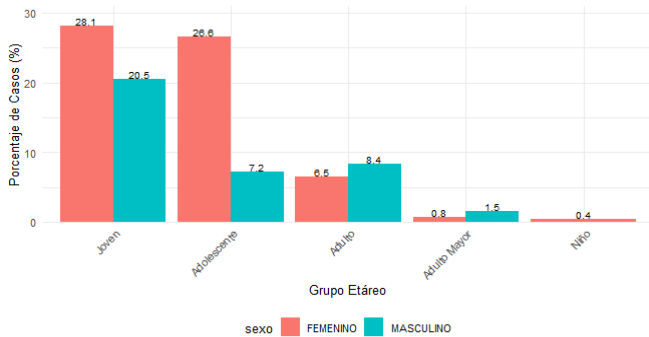
La tasa de prevalencia muestra una tendencia creciente, habiéndose incrementado 16.3 X 100000 habitantes el año 2023 respecto al año 2020.

Gráfico N° 01: Porcentaje de casos de intento de suicidio por grupo etareo, Región Huancavelica, 2020-2024*



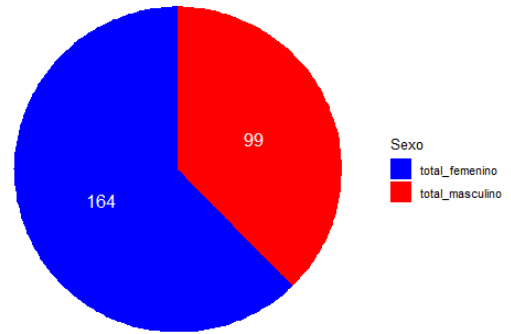
Entre el año 2020 y 2024* se han registrado 263 episodios de intento de suicidio, siendo los más afectados los Jóvenes presentando una tendencia decreciente en 41.9% el 2023 respecto al 2020, para el año 2024 muestra un incremento en el porcentaje de caso. El segundo grupo más afectado son los adolescentes con una tendencia al incremento de casos de 154.4% el 2023 respecto al 2020. En el grupo adulto se muestra una tendencia al incremento de casos, en un 14.3% en el año 2023 respecto al año 2020.

Gráfico N° 02: Porcentaje total de casos de intento de suicidio por grupo etareo y sexo, Región Huancavelica, 2020-2024*



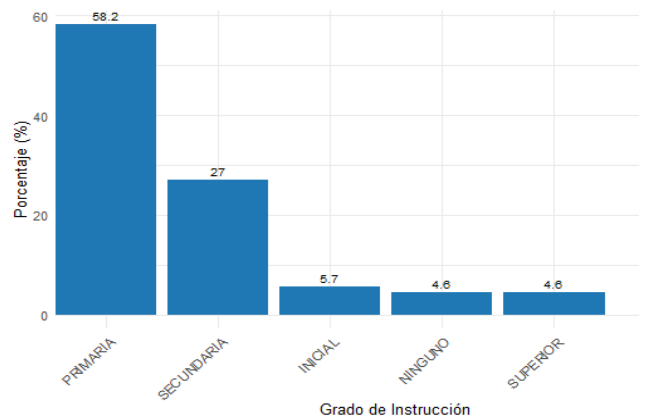
El mayor porcentaje de intento de suicidio se da en mujeres jóvenes (18 a 29 años), seguido de las adolescentes (12 a 17 años); El promedio de edad en población general es de 23.3 años, con un rango de 11 a 85 años de edad.

Gráfico N° 03: Razón de casos de suicidio hombre/mujer por año, Región Huancavelica, 2020-2024*



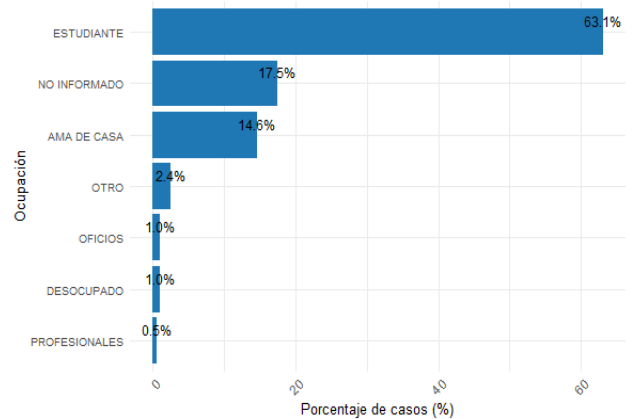
Razón de intentos suicidas hombre / mujer en el periodo 2020 al 2024, es de 6 varones por cada 10 mujeres.

Gráfico N° 04: Porcentaje de casos de suicidio por grado de instrucción, Región Huancavelica, 2020-2024*



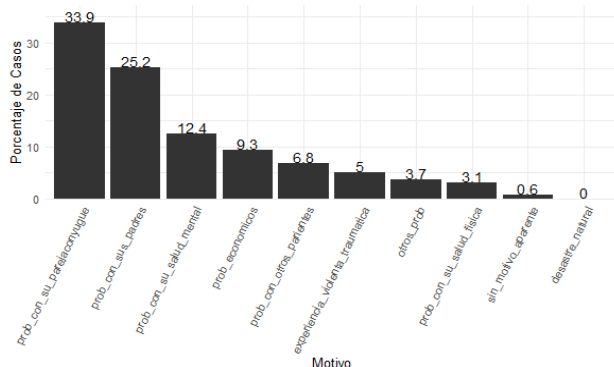
Entre el 2020 al 2024*, la mayor proporción de personas que intentan suicidarse tienen grado de instrucción primaria, habiéndose incrementado en 10% el año 2023 respecto al 2020.

Gráfico N° 05: Porcentaje de casos de suicidio por ocupación, Región Huancavelica, 2020-2024*



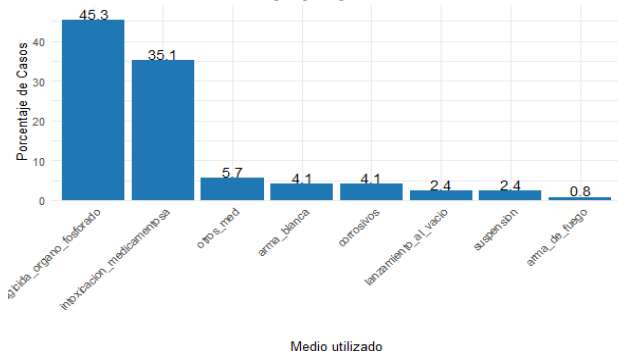
Entre el 2020 al 2024*, la mayor proporción de personas que intentan suicidarse son estudiante, seguido de las personas que ejercen oficios tales como: mototaxistas, chofer, albañil, mecánico, mozo; Seguidos de las amas de casa.

Gráfico N° 06: Porcentaje de casos de suicidio por motivo desencadenante, Región Huancavelica, 2020-2024*



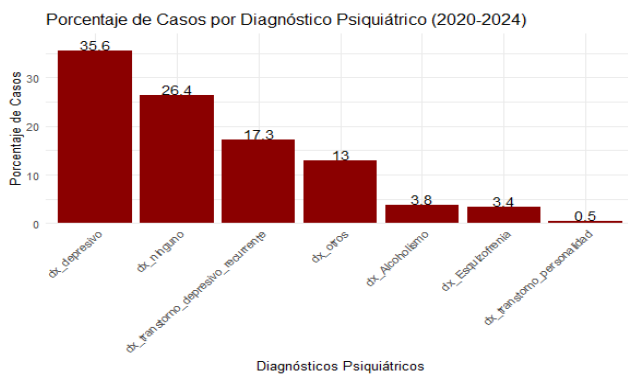
Entre el 2020 al 2024*, el 33.9% tuvo como motivo de intento suicida los problemas con su pareja y/o conyugue.

Gráfico N° 07: Porcentaje de casos de suicidio por medio utilizado para dicho fin, Región Huancavelica, 2020-2024*



La mayor proporción de las personas que intenta suicidarse a ingerido sustancias organofosforadas, como segunda opción han elegido medicamentos.

Gráfico N° 08: Porcentaje de casos de suicidio según diagnóstico psiquiátrico, Región Huancavelica, 2020-2024*



Alrededor del 56.8 % de personas que intentan suicidarse padecen algún trastorno mental.

Gráfico N° 09: Prevalencia del Intento de suicidio por provincia, Región Huancavelica, 2020-2024*

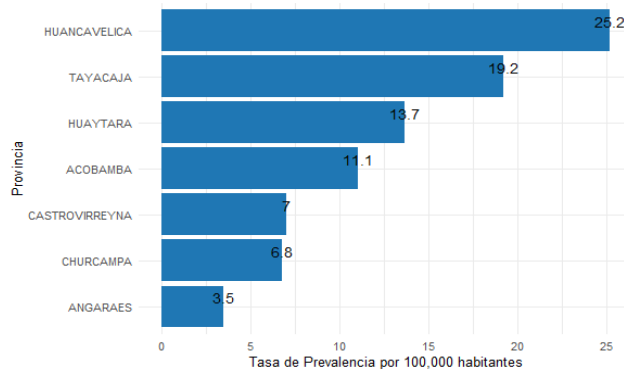
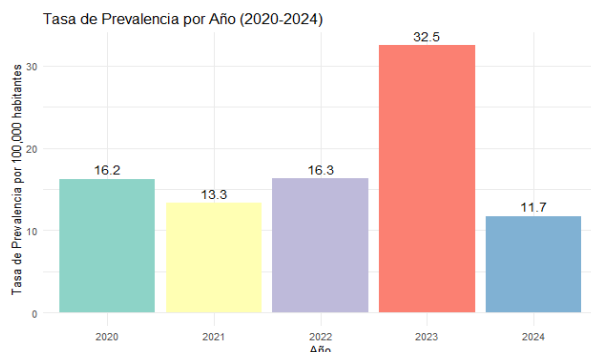


Gráfico N° 10: Tasa de Prevalencia de Intento de suicidio, Región Huancavelica, 2020-2024*



DISCUSIÓN:

En el presente estudio la mayor proporción de personas que intentan suicidarse son los jóvenes, siendo el promedio de edad en población general de 23.3 años. La razón de intentos suicidas es 6 varones por cada 10 mujeres, el 49.47% son estudiante, de los cuales el 58.2% solo han alcanzado el grado de instrucción primaria; Lo cual es similar a lo que ocurre con pacientes que acuden por intento suicida al HNCH y el promedio de edad fue de 28.87 (DE=10,85) (3)

Asimismo, se halló que el 73.6 % tuvo algún trastorno mental, de los cuales el 52.9% fue depresión moderada-severa y trastorno depresivo recurrente; Encontrándose compatibilidad con otro estudio, en el que padecer un trastorno mental es un factor de riesgo para el suicido: pacientes con Trastorno Bipolar es del 33,9 %, en pacientes con Trastorno Depresivo Mayor es del 31 %, y en pacientes con Esquizofrenia es del 26,8 % (4)

El 45.3% de los pacientes intentaron suicidarse ingiriendo plaguicidas u órgano fosforado. Los problemas interpersonales relacionados a la pareja fueron la causa más frecuente de la crisis 33.9%., Guarda relación con otro estudio

en el que se halló que el 54% de los pacientes intentaron suicidarse con carbamatos y 71 % por problemas relacionados a la pareja (3)

CONCLUSIONES:

Las características epidemiológicas de los pacientes con intento suicida en la Región Huancavelica corresponden en gran proporción a las mujeres jóvenes, de bajo nivel de instrucción, con problemas de pareja o conyugue, antecedentes de depresión y trastornos depresivos recurrentes. Asimismo, se evidencio que la ingestión de insecticidas u organofosforados es el medio más utilizado para dicho fin.

RECOMENDACIONES:

Los clínicos deben prestar mayor atención a pacientes con antecedentes de depresión mayor y recurrente, ya que constituye un factor de riesgo importante para la conducta suicida.

Todo paciente con intento de suicidio debe ser atendido o referido a un centro especializado para abordar aspectos de la prevención como la intervención efectiva. Además, es crucial la investigación continúa para mejorar las estrategias de prevención y tratamiento.

Bibliografía

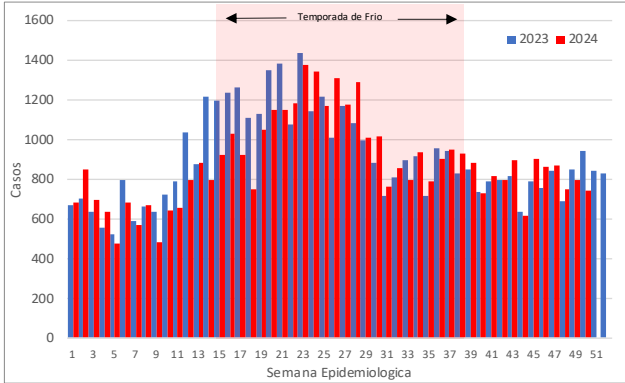
1. Dávila Cervantes CA. Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. Revista chilena de pediatría. diciembre de 2019;90(6):606-16.
2. OMS. Suicidio: Panorama General [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
3. Coronado-Molina O. Características clínico-epidemiológicas y abordaje terapéutico de pacientes que acuden por intento suicida al Hospital General San José del Callao, Perú. Revista de Neuro-Psiquiatría. octubre de 2014;77(4):242-9.
4. Basto P, Yomaira A. Intentos de suicidio y trastornos mentales. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. agosto de 2021 [citado 11 de noviembre de 2024];20(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2021000400018&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION SEMANAL

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)

En la semana epidemiológica 50, se han notificado 742 casos de infecciones respiratorias agudas no neumónicas en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 44006 casos; 3.1% menos que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 45414 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (NO NEUMÓNICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA – DIRESA HUANCAMELICA - SE. 50 – AÑO 2024

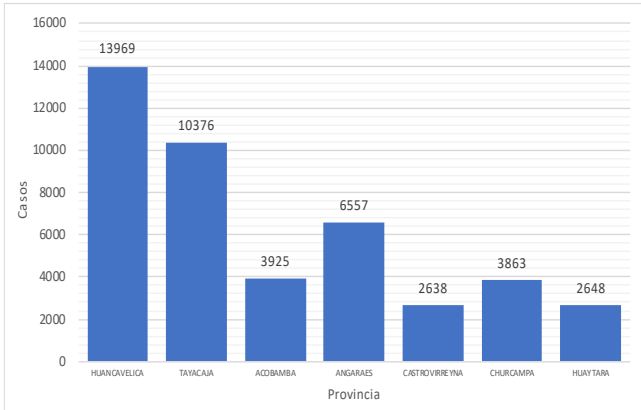


Fuente: Oficina de Epidemiología

El 55.36% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (13969 casos) y Tayacaja (10376 casos).

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 1348.42 x cada 1 000 niños < 5 años.

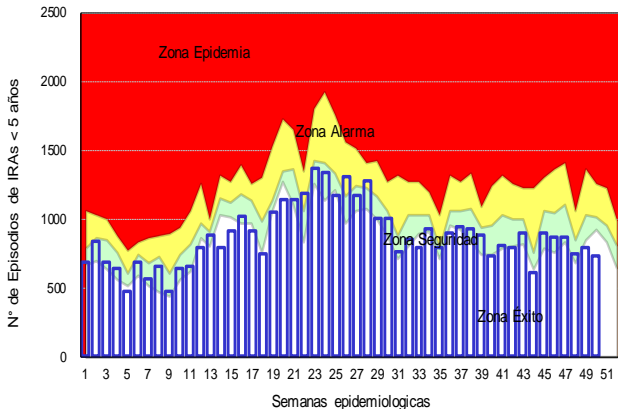
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

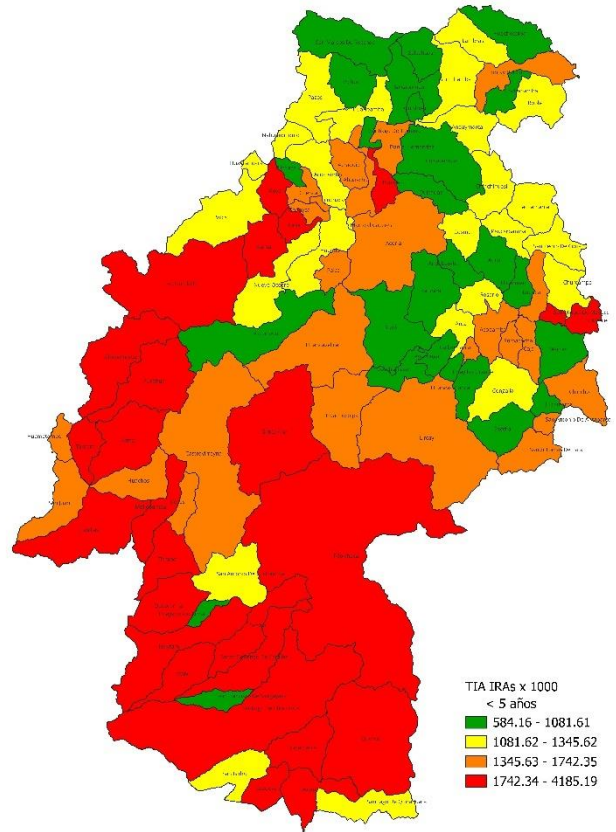
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de éxito**.

CANAL ENDEMICO DE IRAS (NO NEUMONIAS) <5 AÑOS SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR IRAS EN < 5 AÑOS SE. 50. – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

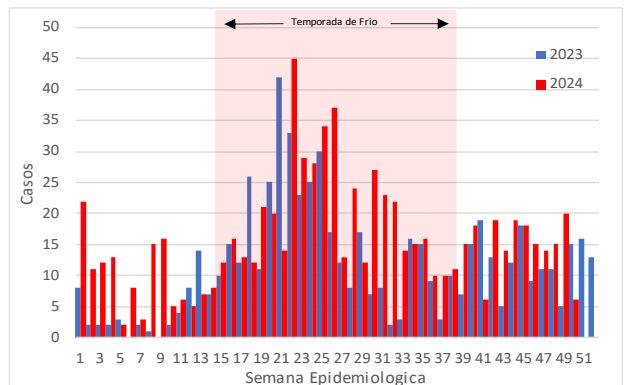
Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Santa Ana (4185.19), Huaytara (3267.38), Arma (2875), Laria (2630.43), Capillas (2531.91), Cordova (2516.13), Santo Domingo De Capillas (2500), Santiago De Chocorvos (2487.39), Ocoyo (2435.9) y Moya (2386.36).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (4946), Lircay (4164), Yauli (2657), Acoria (2448), Pampas (2229), Colcabamba (1257), Daniel Hernandez (1223), Ascension (1188), Acobamba (1148) y Paucara (896).

SOB O ASMA

En la semana epidemiológica 50, se han notificado 6 casos de síndrome obstructivo bronquial en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 790 casos; 37.63% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 574 casos).

CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE SOB – ASMA EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE. 50 – AÑO 2024

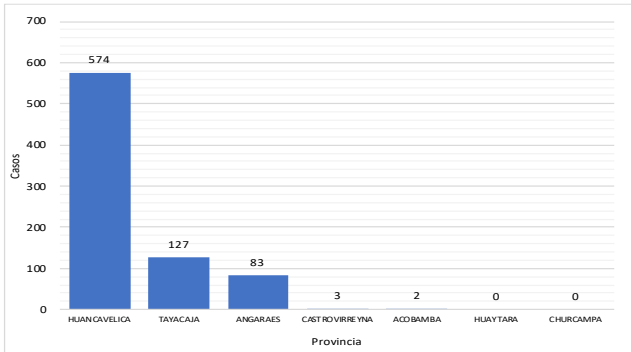


Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es

de 24.19 x cada 1 000 niños < 5 años.

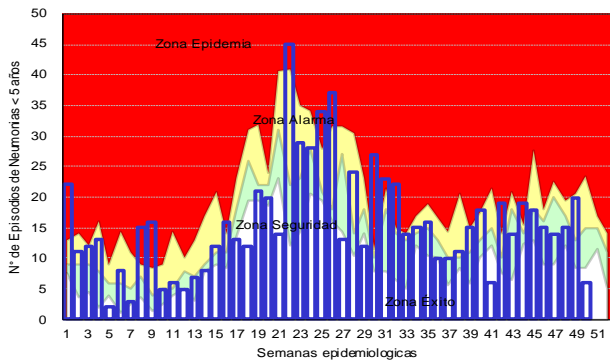
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SOB-ASMA <5 AÑOS POR PROVINCIAS - hasta la SE. 50 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

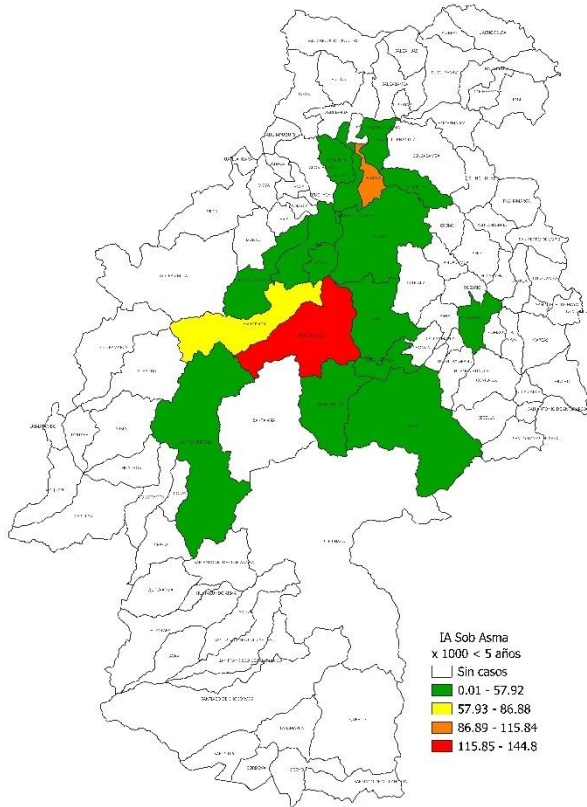
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado y nos encontramos en la **zona de seguridad**.

CANAL ENDEMICICO DE SOB -ASMA <5 AÑOS SE. 50 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR SOB-ASMA EN < 5 AÑOS SE. 50 - AÑO 2024

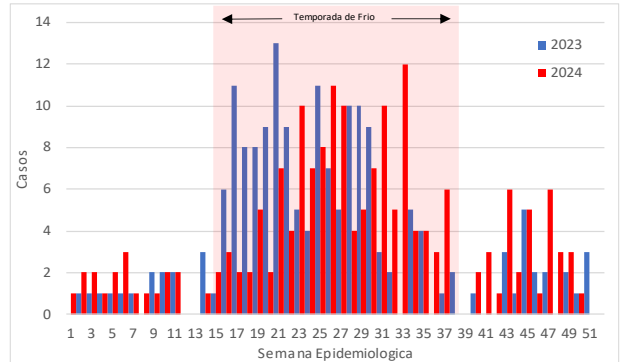


Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 50, se han notificado 1 caso de neumonía en niños <5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 185 casos; 5.71% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 175 casos).

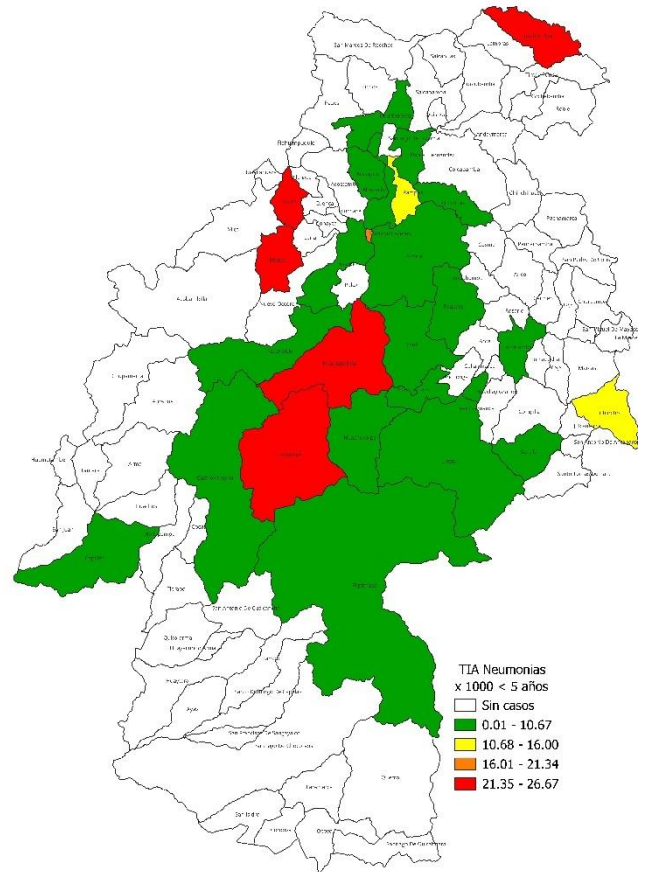
CURVA EPIDÉMICA DE CASOS DE NEUMONIAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA - SE. 50 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 65% de los casos han sido notificados en la provincia de Huancavelica (119 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR NEUMONIAS EN < 5 AÑOS SE 50 - AÑO 2024



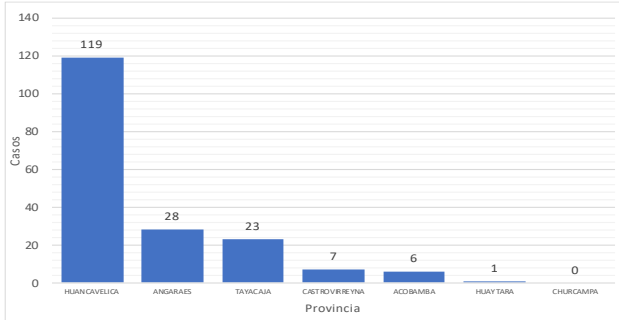
Fuente: Oficina de Epidemiología

La incidencia acumulada regional a la presente semana es de 5.64 x cada 1 000 niños < 5 años.

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Manta (26.67), Santa Ana (24.69), Huancavelica (24.13), Moya (22.73), Huachocolpa (22.1), Mariscal Cáceres (16.39), Chincho (11.9), Pampas (11.63), Capillas (10.64) y Castrovirreyna (10.2).

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN <5 AÑOS

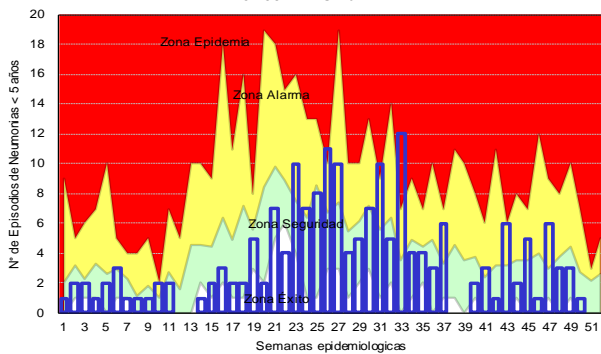
POR PROVINCIAS – hasta la SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (78), Lircay (21), Yauli (15), Pampas (12), Ascension (10), Acoria (6), Acobamba (5), Castrovirreyna (4), Huando (4) y Huachocolpa (4).

CANAL ENDEMICO DE NEUMONÍAS EN <5 AÑOS SE 50 – AÑO 2024



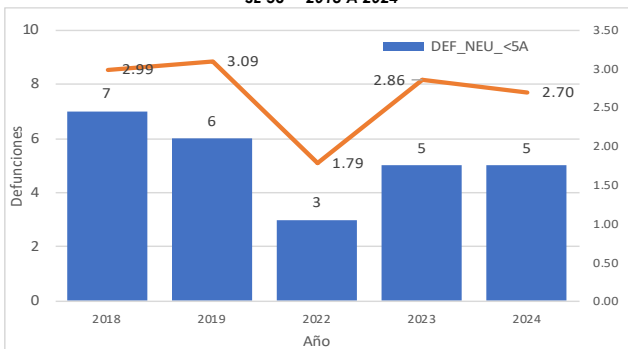
Fuente: Oficina de Epidemiología

De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de seguridad** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica no se notificó defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 5 defunciones, 3 intrahospitalarias y 2 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 5 defunciones.

DEFUNCIONES Y TASA DE LETALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS, HASTA LA SE 50 – 2018 A 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

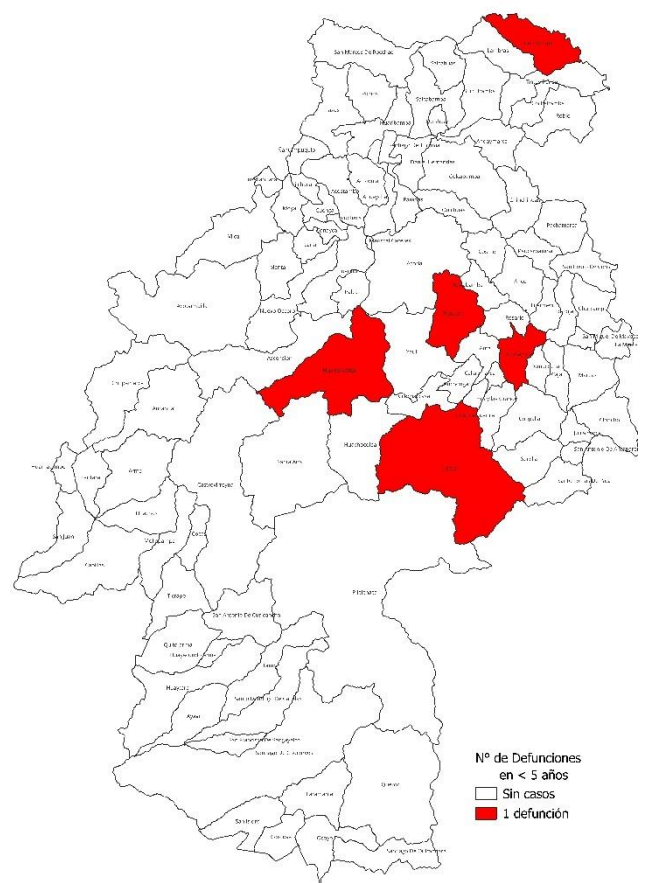
DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS - SE 50 – 2023 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

S.E.	EESS que notifica	Distrito Procedencia	Intrahospitalarias				Extrahospitalarias				Total
			<2m	2-11m	1-4a	Total	<2m	2-11m	1-4a	Total	
6	Hospital Departamental De	Acobamba	0	0	0	0	1	0	0	1	1
19	Huachocolpa	Huachocolpa	0	0	0	0	0	1	0	1	1
25	Hospital Departamental De	Lircay	0	0	1	1	0	0	0	0	1
26	Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1	0	0	0	0	1
		Paucara	0	1	0	1	0	0	0	0	1
Total			0	2	1	3	1	1	0	2	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS - SE 50 – 2024

(POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)

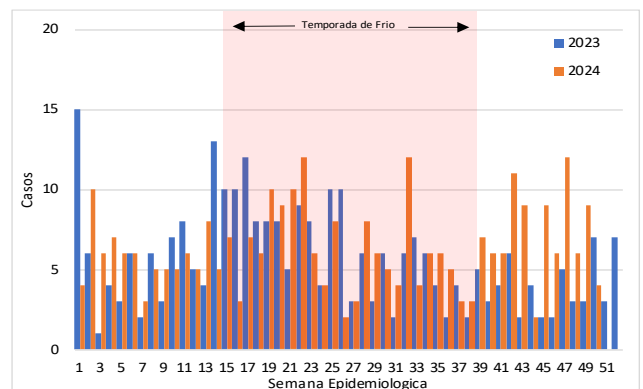


Fuente: Oficina de Epidemiología

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

En la semana epidemiológica 50, se han notificado 4 casos de neumonía en adultos mayores de 60 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 317 casos; 12.41% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 282 casos).

CURVA EPIDEMICA DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELCA – SE 50 – AÑO 2024

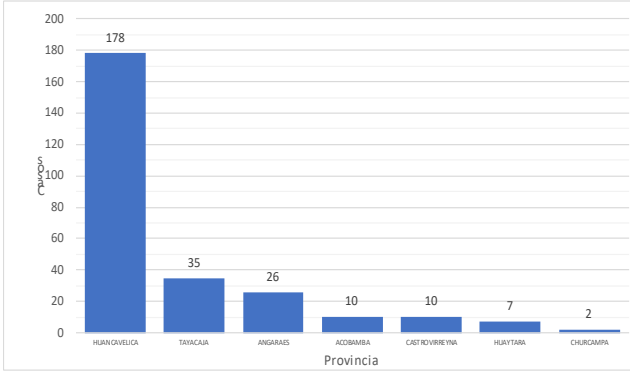


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Huancavelica (36.53), Pampas (25.2), Huanca-Huancá (19.87), Pilpichaca (19.54), Castrovirreyna (18.82), Santa Ana (14.93), Acraquia (13.77), Acoria (13.11), Ascension (12.39) y Moya (12.27).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (143), Pampas (25), Lircay (23), Acoria (21), Ascension (20), Daniel Hernandez (9), Acobamba (8), Huando (7), Yauli (7) y Castrovirreyna (7).

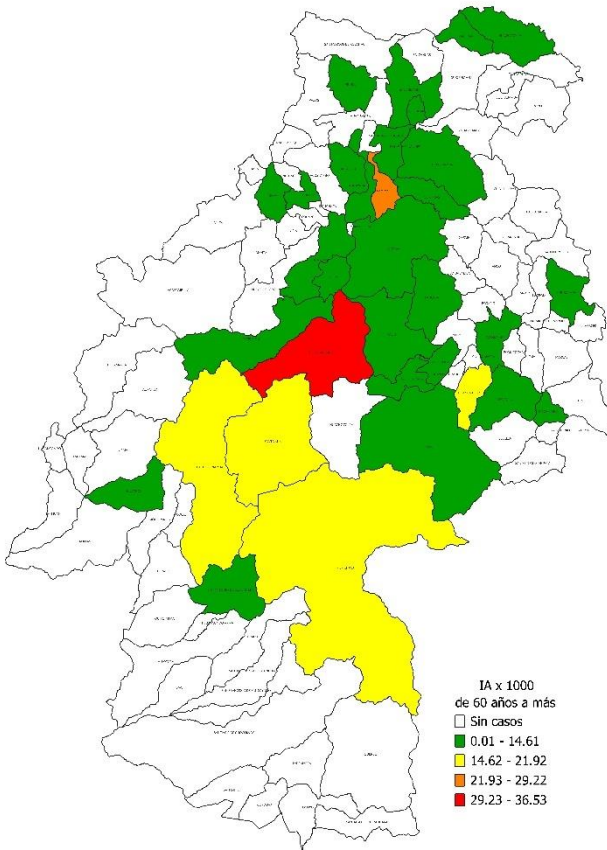
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 79.48% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (178 casos) y Tayacaja (35 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

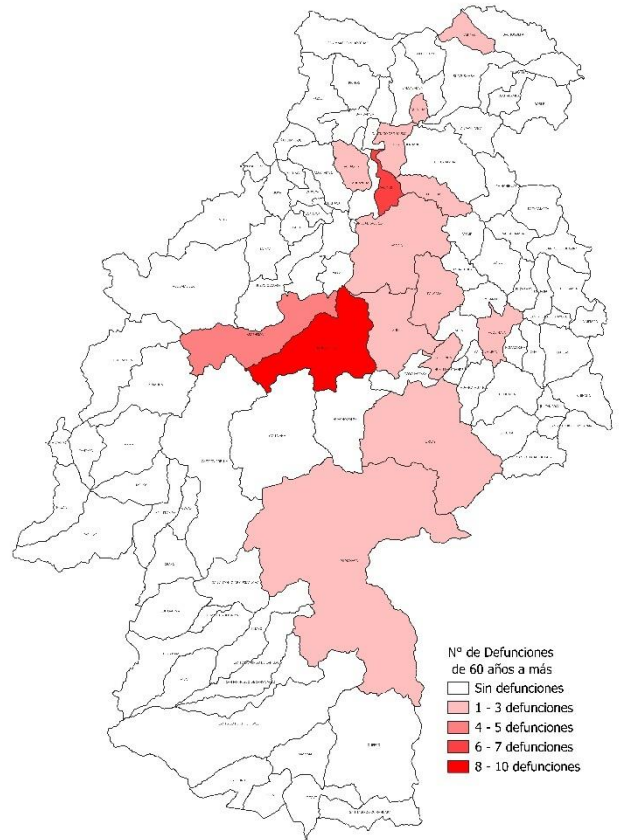
En la presente semana epidemiológica no se notificó defunciones. Hasta la presente semana se han notificado 41 defunciones, 25 intrahospitalarias y 16 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 51 defunciones.

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS MAYORES DE 60 AÑOS - SE 50 – 2023 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

Establecimiento de Salud	Defunciones		Total
	Intrahospitalarias	Extrahospitalarias	
Hospital Departamental De Huancavelica	9	7	16
Hospital De Pampas	6	8	14
Hospital Essalud Huancavelica	9	0	9
Acobamba	1	0	1
Buenos Aires De Parco Chacapuncu	0	1	1
Total General	25	16	41

Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 60 AÑOS - SE 50 – 2024 (POR DISTRITO DE PROCEDENCIA)



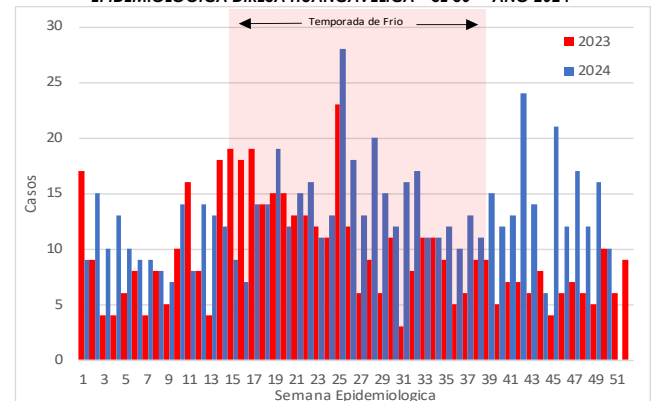
Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 50 es de 12.93 x 100 casos mayores de 60 años afectados por neumonía.

NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la semana epidemiológica 50, se han notificado 10 casos de neumonía en mayores de 5 años. Actualmente hasta la presente S.E. se han notificado 660 casos; 37.79% más que el año 2023 (el año pasado hasta la presente semana se notificaron 479 casos).

CURVA EPIDEMICA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCVELICA – SE 50 – AÑO 2024

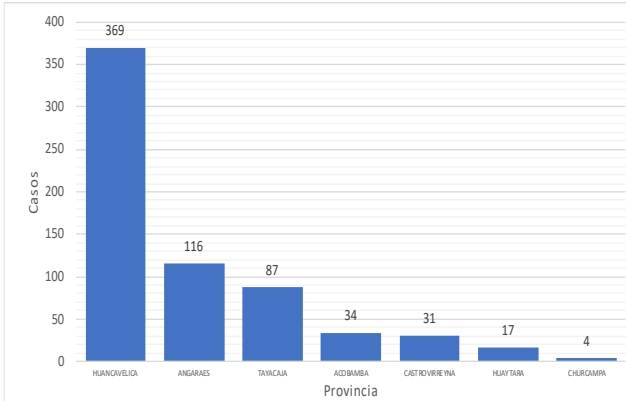


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Castrovirreyna (9.01), Huancavelica (7.54), Ccochaccasa (5.87), Pampas (4.28), Santiago De Chocorvos (4.28), Lircay (4.01), Moya (3.8), Pilpichaca (3.77), Anta (3.26) y Acraquia (2.99).

Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (279), Lircay (85), Pampas (42), Ascension (36), Castrovirreyña (27), Acoria (25), Acobamba (20), Ccochaccasa (17), Daniel Hernandez (16) y Yauli (11).

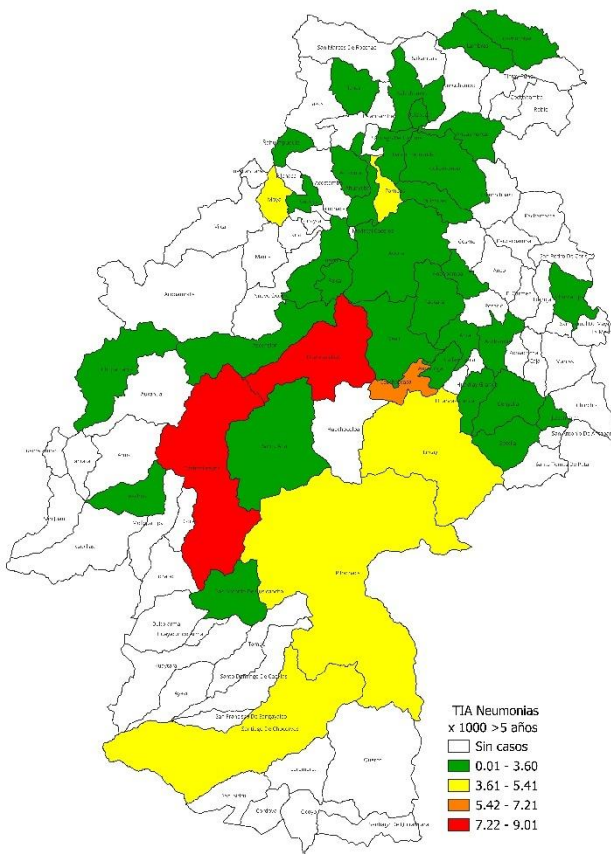
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS POR PROVINCIAS – hasta la SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

El 73.71% de los casos han sido notificados en las provincias de Huancavelica (369 casos) y Angaraes (116 casos).

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA DE NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS - SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica no se notificó. Hasta la presente semana se han notificado 43 defunciones, 27 intrahospitalarias y 16 en comunidad. El año pasado hasta la presente semana epidemiológica se tenía notificado 58 defunciones.

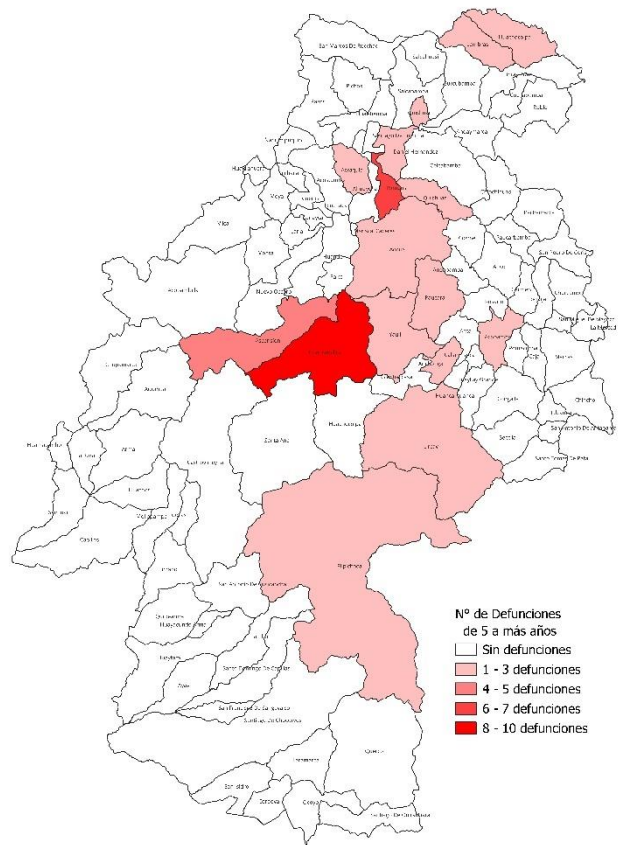
DEFUNCIONES POR NEUMONÍAS DE 5 A MÁS AÑOS - SE 50 – 2023 (POR PROVINCIA DE PROCEDENCIA)

Provincia de procedencia	Distrito de procedencia	EESS Notifica	Intrahospitalari				Extrahospitalar				Total		
			5-9a	10-19a	20-59a	60 a +	5-9a	10-19a	20-59a	60 a +			
Acobamba	Acobamba	Acobamba	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
	Paucara	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Angaraes	Anchonga	Buenos Aires De Parco	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
	Lircay	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2
Huancavelica	Acoria	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	3	3	4
	Ascension	Hospital Departamental	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
	Huancavelica	Hospital Essalud	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	4
	Huancavelica	Hospital Departamental	0	0	1	3	4	0	0	0	1	1	5
Huaytará	Yauli	Hospital Departamental	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	5
	Pilpichaca	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Tayacaja	Acraquia	Hospital De Pampas	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	3
	Daniel	Hospital De Pampas	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
	Huacocolpa	Hospital De Pampas	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
	Lambras	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
	Pampas	Hospital De Pampas	0	0	0	2	2	0	0	0	4	4	6
	Pampas	Hospital Departamental	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Huantá	Quichuas	Hospital De Pampas	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	
	Quishuar	Hospital De Pampas	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Total	Huantá	Hospital De Pampas	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	2	25	27	0	0	0	16	16	43

Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de letalidad para el presente año hasta la semana epidemiológica 50 es de 6.52 x 100 casos > 5 años afectados por neumonía.

MAPA DISTRITAL DE DEFUNCIONES POR NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS SE 50 – AÑO 2024



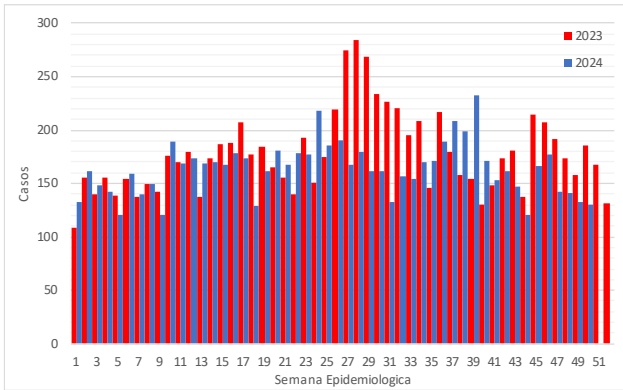
Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EDAs Acuosas

En la presente semana epidemiológica 50 se notificaron 538 casos de los cuales 408 casos; (24.16%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 26219 casos de los cuales 8177 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 13294 casos de los cuales 8926 se atendieron en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS ACUOSAS < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 50 – AÑO 202

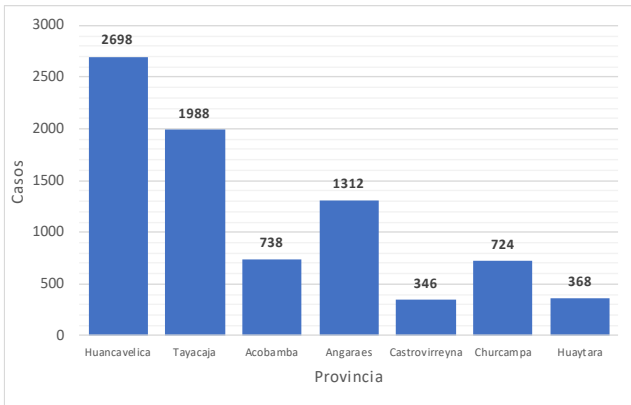


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son San Miguel De Mayocc (626.87), Huaytara (588.24), Cochabamba (538.46), Aurahua (478.72), Capillas (478.72), Mariscal Caceres (459.02), Moya (431.82), La Merced (418.6), Laria (413.04) y Mollepampa (400).

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosas es de 250.64 x 1000 < 5 años.

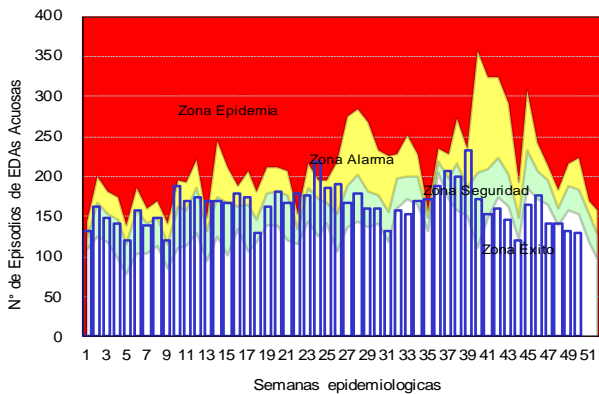
DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 2698 y 1988 casos en menores de 5 años, que representan el 62.34% de la región Huancavelica.

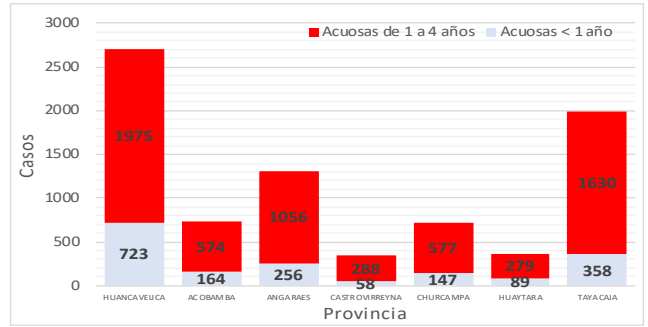
CANAL ENDEMICO DE EDAS ACUOSAS EN <5 AÑOS SE 50 - AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

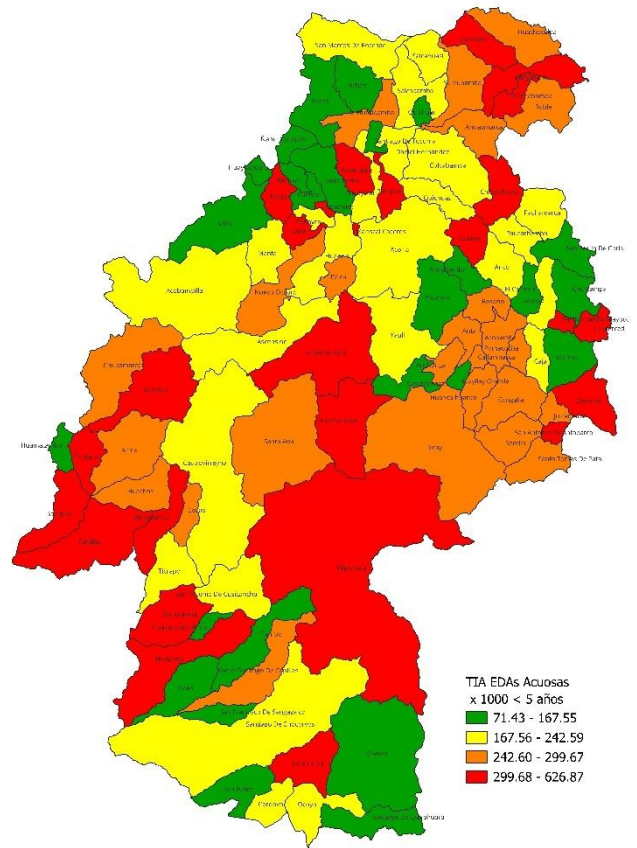
De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en zona de éxito de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

DISTRIBUCION DE EDAS ACUOSAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS ACUOSAS EN < 5 AÑOS SE 50 – AÑO 2024

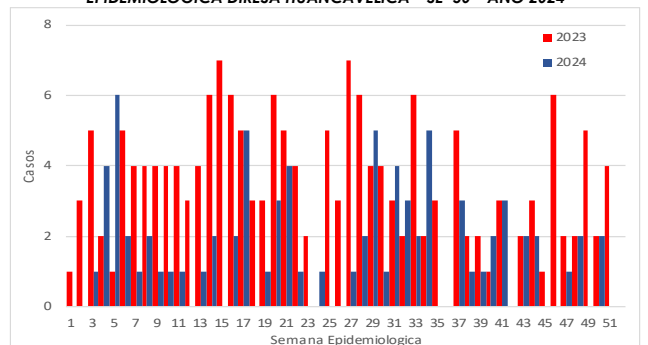


Fuente: Oficina de Epidemiología

EDAS Disentéricas

En la presente semana epidemiológica se notificó 3 casos de los cuales 2 casos; (66.67%) se presentaron en niños menores de 5 años. Actualmente se han notificado 240 casos de los cuales 81 casos se presentaron en menores de 5 años de edad. El año pasado hasta la presente semana se registraron 267 casos, de los cuales 172 son casos en menores de 5 años.

CURVA EPIDEMICA DE EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA DIRESA HUANCAMELICA – SE 50 – AÑO 2024

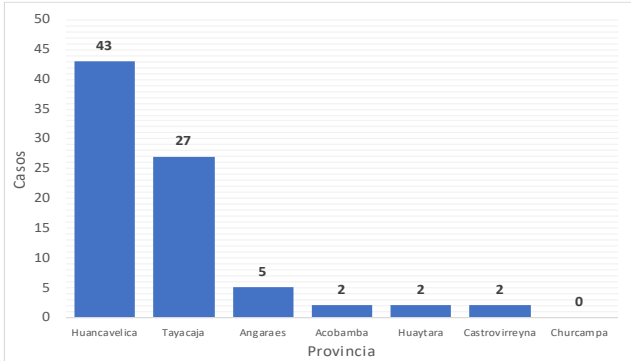


Fuente: Oficina de Epidemiología

Los distritos que se encuentran en riesgo por alta incidencia acumulada de casos son Moya (90.91), Tantara (25), Vilca (24.79), Pichos (17.06), Santiago De Chocorvos (16.81), Pampas (16.47), Santa Ana (12.35), Ccochaccasa (10.59), Huancavelica (7.74) y Caja (7.04).

Las provincias de Huancavelica y Tayacaja han notificado 43 y 27 casos en menores de 5 años respectivamente, que representan el 86.42% de la región Huancavelica.

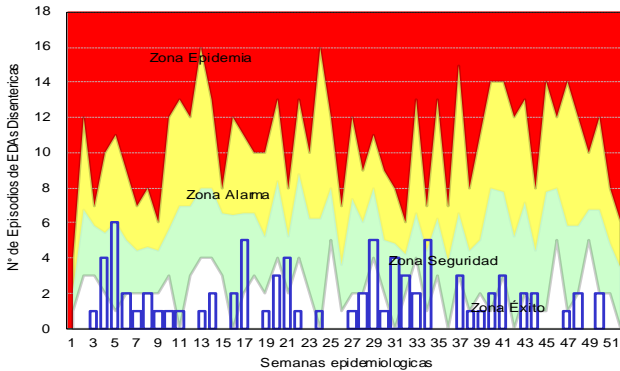
DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR PROVINCIAS EN MENORES DE 5 AÑOS hasta la SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

De acuerdo al canal endémico observamos que el número de casos registrados es menor a lo esperado por lo que nos encontramos en **zona de éxito** de acuerdo al canal endémico elaborado para 7 años.

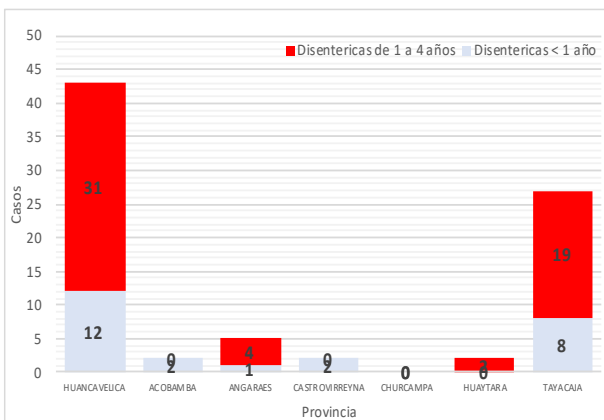
CANAL ENDEMICO DE EDAS DISENTERICAS EN <5 AÑOS SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

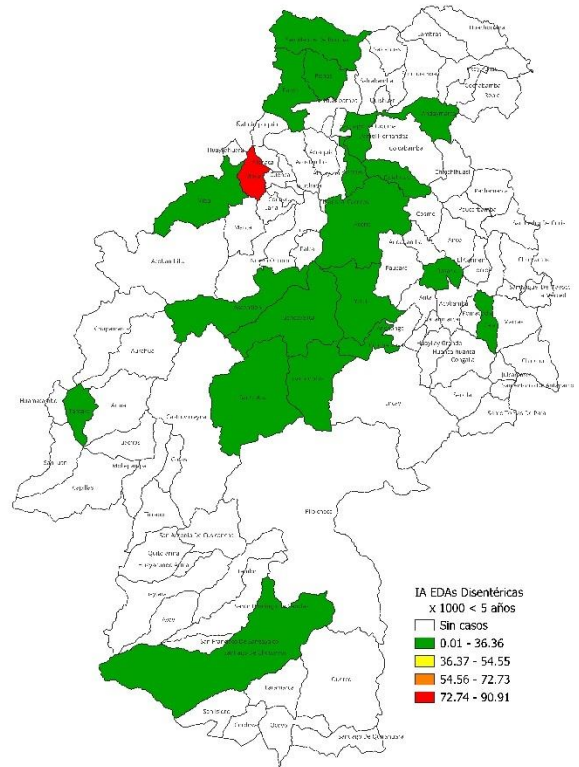
Los distritos donde se notificaron más casos son Huancavelica (25), Pampas (17), Ascension (7), Pichos (5), Ccochaccasa (5), Moya (4), Vilca (3), Acoria (2), Santiago De Chocorvos (2) y San Marcos De Rocchac (1).

DISTRIBUCION DE EDAS DISENTERICAS POR GRUPOS DE EDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HASTA LA SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

MAPA DISTRITAL DE INCIDENCIA ACUMULADA POR EDAS DISENTERICAS EN < 5 AÑOS – SE. 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

La tasa de incidencia acumulada de EDAs Disentéricas es de 2.48 x 1000 < 5 años.

DEFUNCIONES POR EDA EN MENORES DE 5 AÑOS

En la presente semana epidemiológica no se notificó defunciones. Hasta la fecha se tiene notificado 2 defunciones: 2 acuosas y 0 disentéricas, las defunciones proceden de los distritos de Lircay y Anchonga. El año pasado, hasta la presente semana se tenía registrado 1 defunción.

MAPA DISTRITAL DE DEFUNCIONES POR EDAS ACUOSAS EN MENORES DE 5 AÑOS SE 50 – AÑO 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Tos Ferina

Hasta la semana epidemiológica 50 de presente año, se tiene notificado 4 casos descartados y 1 caso probable.

Casos notificados de Tos Ferina por procedencia, S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Castrovirreyra	0	0	1	1
		Huancavelica	0	0	1	1
		Huando	0	0	1	1
		Yauli	1	0	1	2
Total			1	0	4	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

Rubéola Congénita

Hasta la semana epidemiológica 50 de presente año, se tiene notificado 3 casos descartados.

Casos notificados de Rubéola Congénita por procedencia, S.E. 01 a 50 - 2024

Enfermedad	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
RUBEOLA CONGENITA	Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Colcabamba	0	0	0	1
			Huancavelica	0	0	1	2
			Huando	0	0	1	0
			Pilcomayo	0	0	1	0
Total				0	0	3	3

Fuente: Oficina de Epidemiología

Difteria

Hasta la semana epidemiológica 50 de presente año, se tiene notificado 2 casos descartados.

Casos notificados de Difteria por procedencia, S.E. 01 a 50 - 2024

Enfermedad	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Difteria	Lima Centro 05 Ayacucho	Inst. Nac. Enf. Neoplasias Hosp. Apoyo Jesus Nazareno	Lircay	0	0	1	1
			Chincho	0	0	1	1
Total				0	0	2	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sarampión

Hasta la semana epidemiológica 50 de presente año, se tiene notificado 5 casos descartados.

Casos notificados de Sarampión por procedencia, S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital De Lircay	Anchonga	0	0	1	1
		Lircay	0	0	1	1
		Huancavelica	0	0	1	1
		Yauli	0	0	1	1
12 Junin	Hosp. Reg. Doc. Mater. Infant. El	Surcubamba	0	0	1	1
Total			0	0	5	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

Parálisis Flácida Aguda

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se tiene notificado 3 casos, de los cuales 1 es descartado y 2 probables.

Casos de Parálisis Flácida Aguda, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Acobamba	Acobamba	0	0	1	1
		Huancavelica	1	0	0	1
12 Junin	Hosp. Reg. Doc. Mater. Infant. El Carm	Huando	1	0	0	1
Total			2	0	1	3

Fuente: Oficina de Epidemiología

Síndrome de Guillain Barré

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 1 caso descartado de esta enfermedad, además se tiene 1 caso sospechoso notificado por el Hospital El Carmen de Huancayo.

Casos de Síndrome de Guillain Barré, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			S	C	D	
Huancavelica	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	0	1	1
		Hosp. Reg. Doc. Mater. Infant. El Huando	1	0	0	1
Total			1	0	1	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Varicela

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificaron 111 casos confirmados.

Casos de Varicela, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total		
				P	C	D			
Huancavelica	Varicela Sin Complicaciones	Acoria	Huayucachi	0	1	0	1		
		Acraquia	Pampas	0	1	0	1		
		Ascension	El Tambo	0	1	0	1		
		Castrovirreyra	Arma	0	2	0	2		
			Castrovirreyra	0	1	0	1		
			Ccarhuapata	Lircay	0	6	0	6	
			Cochaccasa	Cochaccasa	0	1	0	1	
			Hospital De Lircay	Lircay	0	5	0	5	
			Hospital De Pampas	Pampas	0	11	0	11	
			Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	0	3	0	3	
				Pilchaca	0	1	0	1	
				Ascension	0	2	0	2	
				Huancavelica	0	11	0	11	
			Hospital Essalud Huancavelica	Ica	0	1	0	1	
				Lircay	0	1	0	1	
				San Juan De Lurigancho	0	1	0	1	
				Cochaccasa	0	1	0	1	
				Lircay - Essalud	0	2	0	2	
				Ancon	0	1	0	1	
				Pilchaca	0	1	0	1	
				Salcabamba	0	5	0	5	
				San Cristóbal	0	2	0	2	
				Santa Ana	0	15	0	15	
				Tantara	0	1	0	1	
				Mariscal Cáceres	0	1	0	1	
				Cuenca	0	2	0	2	
				Salcahuasi	0	2	0	2	
				Sanidad Pp.	0	1	0	1	
				Huanaspampa	0	1	0	1	
				Pallalla	0	11	0	11	
				Coacasi	0	1	0	1	
				Tatora	0	12	0	12	
				Acobamba - Essalud	0	1	0	1	
				Pantachi Norte	0	1	0	1	
		Junin	Varicela Sin Complicaciones	Hosp. De Apoyo Felix Mayorca Soto	Huancavelica	0	1	0	1
		Total				0	111	0	111

Fuente: Oficina de Epidemiología

Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 25 casos confirmados de esta enfermedad.

Casos de Parotiditis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total		
			S	C	D			
PAROTIDITIS	Hospital Essalud Huancavelica	Acoria	0	2	0	2		
		Ascension	0	1	0	1		
		Hospital De Pampas	0	1	0	1		
		Hospital Departamental De Huancavelica	0	1	0	1		
		Hospital Essalud Huancavelica	0	8	0	8		
		Huachocolpa	0	1	0	1		
		Nuevo Occoro	0	1	0	1		
		Pampas - Essalud	0	1	0	1		
		Santa Ana	0	4	0	4		
		Tantara	0	1	0	1		
		Quishuar	0	1	0	1		
		Lucma	0	1	0	1		
		PAROTIDITIS CON COMPLICACIONES	Hospital Essalud Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
				Huancayo	0	1	0	1
		Total			0	25	0	25

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tuberculosis

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año se han notificado 44 casos confirmados.

Casos de Tuberculosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

Diagnóstico	DIRESA Notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Tbc Miliar	Huancavelica	Huanta	0	1	0	1
		Huancavelica	1	5	0	6
Tbc Pulmonar C/ Conf. Bacteriol	Junin	Lima	0	2	0	2
		Tayacaja	0	2	0	2
		Churcampa	0	2	0	2
		Huancavelica	0	3	0	3
Tbc Pulmonar S/ Conf. Bacteriol	Huancavelica	Tayacaja	0	1	0	1
		50 Lima Centro	0	1	0	1
		Angaraes	0	2	0	2
		Castrovirreyra	0	1	0	1
Tbc Pulmonar S/ Conf. Bacteriol	Huancavelica	Huancavelica	0	16	0	16
		Ica	0	1	0	1
		Tayacaja	0	2	0	2
		Pisco	0	1	0	1
Tuberculosis Ext rapulmonar	Junin	Huancavelica	0	1	0	1
		Tayacaja	0	1	0	1
Tbc Extensamente Resistente (T)	Huancavelica	Lima	0	1	0	1
Total			1	44	0	45

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Congénita

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 2 casos confirmados por el Hospital El Carmen Huancayo.

Casos de Sífilis Congénita, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de			Total
			P	C	D	
12 Junin	Hosp. Reg. Doc. Mater. Infant. El Carm	Acostambo	0	2	0	2
Total			0	2	0	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis Materna

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 18 casos, se tiene 9 casos confirmados.

Casos de Sífilis Materna, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Acobamba	Andabamba	0	1	0	1
	Ascension	Ascension	0	1	0	1
	Ayacoccha	Acoria	0	1	0	1
	Chacarilla	Sancos	1	0	0	1
	Hospital De Lircay	Lircay	0	1	1	2
	Hospital Departamental De	Huancavelica	0	0	1	1
	Huando	Huando	0	0	1	1
	Nahuimpuquio	Nahuimpuquio	0	1	0	1
	Santa Ana	Huancavelica	0	1	0	1
	Santiago De Pichus	Pichos	0	0	1	1
	Secclla	Santo Tomas De F	0	1	0	1
	Yauli	Yauli	1	0	1	2
	Chahuarma	Lircay	0	1	0	1
	Villa Real Pacchapatá	Acostambo	0	1	0	1
	Pampachacra	Huancavelica	0	0	1	1
	Sachapite	Huancavelica	0	0	1	1
Total			2	9	7	18

Fuente: Oficina de Epidemiología

Sífilis no Especificada

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificaron 102 casos de esta enfermedad, de los cuales 62 son confirmados.

Casos de Sífilis No Especificada, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	Provincia procedencia	Distrito procedencia	Tipo de			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Huancavelica	Acoria	2	0	2	4
		Ascension	1	4	0	5
		Huachocolpa	0	1	0	1
		Huancavelica	1	14	14	29
		Huando	0	1	0	1
		Nuevo Occoro	0	1	1	2
	Acobamba	Yauli	0	2	4	6
		Acobamba	0	1	1	2
	Angaraes	Paucara	0	0	1	1
		Anchonga	0	1	0	1
		Ccochaccasa	0	1	1	2
		Congalla	0	0	2	2
	Castrovirreyna	Lircay	0	8	0	8
		Secclla	0	0	1	1
	Huancavelica	Capillas	0	1	0	1
		Cocas	0	1	0	1
Anco		0	1	0	1	
Chinchihuasi		0	2	1	3	
Churcampa		0	4	1	5	
Cosme		0	2	0	2	
Pachamarca		0	1	0	1	
Paucarbamba		0	1	0	1	
San Pedro De Cor		0	2	0	2	
San Miguel De Me		0	1	1	2	
Huamanga	La Merced	0	1	0	1	
	Socos	0	0	1	1	
	Acostambo	1	2	0	3	
Tayacaja	Daniel Hernandez	0	2	0	2	
	Pampas	0	1	0	1	
	Quichuas	0	2	1	3	
Lima	El Agustino	0	1	0	1	
	La Victoria	0	1	0	1	
12 Junin	Chupaca	0	0	1	1	
	Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
Ayacucho	Angaraes	0	1	0	1	
	Churcampa	Churcampa	0	0	1	1
		San Miguel De Me	0	0	1	1
Total			5	62	35	102

Fuente: Oficina de Epidemiología

VIH / SIDA

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 8 casos confirmados de infección por VIH.

Casos de VIH / SIDA, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

Enfermedad	Establecimiento de Salud	Distrito de Infección	Sexo		Total	
			M	F		
VIH / SIDA	Acostambo	Nahuimpuquio	0	1	1	
		Colcabamba	1	1	2	
	Hospital Departamental De Huancavelica	El Agustino	1	0	1	
		Lircay	0	1	1	
	Yauli	Pilpichaca	1	0	1	
		Yauli	1	0	1	
			Yauli	1	0	1
			Yauli	1	0	1
Total General			5	3	8	

Fuente: Oficina de Epidemiología

Hepatitis B

Hasta la semana epidemiológica 50, se notificó 94 casos, de los cuales 53 son confirmados.

Casos de Hepatitis B, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Tipo de Diagnóstico			Total	
		P	C	D		
Huancavelica	Acobamba	0	5	0	5	
	Acostambo	0	0	1	1	
	Anco	0	6	1	7	
	Andaymarca	0	1	0	1	
	Atalla	0	0	1	1	
	Castillapata	0	1	0	1	
	Ccochaccasa	0	0	1	1	
	Chinchihuasi	0	1	0	1	
	Churcampa	0	5	1	6	
	Colcabamba	0	1	0	1	
	Cosme	0	2	0	2	
	Hospital De Pampas	0	2	1	3	
	Hospital Departamental De Huancavelica	0	7	17	24	
	Huachocolpa	0	1	0	1	
	Huancavelica	Huancavelica	0	0	1	1
	Llacua	0	1	0	1	
	Manzanayoc	0	1	0	1	
	Pachamarca	0	1	0	1	
	San Cristobal	0	1	0	1	
	Santa Ana	0	0	4	4	
	Santa Cruz De Inyacc	0	1	0	1	
	Tintay Punco	0	2	0	2	
	Yauli	0	1	6	7	
	San Pedro De Coris	0	3	0	3	
	Paccay	0	2	0	2	
	Chahuarma	0	1	0	1	
	Conchan	0	0	1	1	
	Palermo	0	1	0	1	
	Lircayccasa	0	1	0	1	
	Imperial	0	0	2	2	
	Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Aici	0	2	0	2
		P.S. Tunontuari Rio Ene	0	1	0	1
Lima Centro	Hosp. Dos De Mayo	0	1	0	1	
Ayacucho	Hosp. Apoyo Huanta	0	1	3	4	
	Hosp. Regional Ayacucho	0	0	1	1	
Total		0	53	41	94	

Fuente: Oficina de Epidemiología

MUERTE MATERNA, FETAL Y NEONATAL

Mortalidad Fetal y Neonatal

Hasta la presente semana epidemiológica 50, se tiene registrado 45 defunciones, (28 muertes fetales y 17 muertes neonatales), en el 2023 hasta la S.E. 50 se tenía 45 casos notificados.

Número de Muertes Perinatales Según Provincias DIRESA Huancavelica, 2021 - 2024 S.E. 01 A 50

Provincia de Procedencia de la Madre	2021		2022		2023		2024						
	Fetal	Neonatal	Fetal	Neonatal	Fetal	Neonatal	Fetal	Neonatal					
Huancavelica	13	17	30	16	24	40	7	14	21	11	4	15	
Acobamba	7	2	9	4	3	7	4	5	9	5	2	7	
Angaraes	10	12	22	5	6	11	2	8	10	4	4	8	
Castrovirreyna	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	1	1	
Churcampa	3	4	7	4	2	6	3	1	4	2	0	2	
Huaytara	2	1	3	2	1	3	0	0	0	1	1	2	
Tayacaja	12	6	18	11	8	19	11	8	19	5	4	9	
Huancayo	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	
Lima	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chanchamayo	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Trujillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Total		50	44	94	45	44	89	27	37	64	28	17	45

Fuente: Oficina de Epidemiología

Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 50, se tiene notificado 4 muertes maternas, 2 directas y 2 tardías. Además la DIRESA Junín notificó 1 muerte materna por causa obstétrica directa.

Muerte Materna por provincia- 2014 – 2024 (Por Lugar de Procedencia)

Provincia	2014	2015	2016	2017	2020	2021	2022	2023	2024
Acobamba	0	1	0	5	3	0	3	0	1
Angaraes	1	0	1	2	0	1	0	2	0
Castrovirreyna	1	0	0	1	2	0	1	0	0
Churcampa	3	3	0	1	0	0	0	0	0
Huancavelica	3	1	2	3	3	1	1	2	3
Huaytará	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Tayacaja	3	2	1	4	2	0	2	0	1
Total	11	7	4	16	12	2	8	4	5

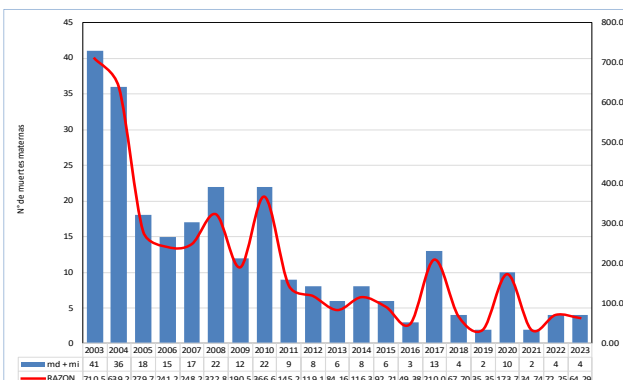
Fuente: Oficina de Epidemiología

Muerte Materna por EE.SS. notificante- 2018 – 2024 (Por Lugar de Procedencia)

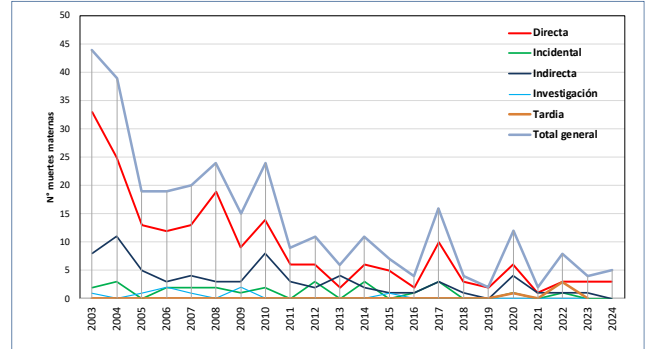
Año	S.E.	EESS Notificante	Distrito Procedencia	Directa	Incidental	Indirecta	Tardía	Total
2018	6	C.S. Quерco	Quерco	1	0	0	0	1
	13	Hospital 2 De Mayo Lima	Lircay	0	0	1	0	1
	41	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
	43	Hospital Hipólito Unanue	Huancavelica	1	0	0	0	1
Total 2018				3	0	1	0	4
2019	18	Hospital De Lircay	Lircay	1	0	0	0	1
	39	C.S. Poyeni	Tintaypuncu	1	0	0	0	1
Total 2019				2	0	0	0	2
2020	3	Hospital Hipólito Unanue	Pomacocha	0	0	1	0	1
	13	P.S. Cochamarca	Aurahua	1	0	0	0	1
	13	P.S. Chacarilla	Yauli	0	0	0	1	1
	17	Hosp. Dptal Hvca	Yauli	1	0	0	0	1
	23	C.S. Pilpichaca	Pilpichaca	0	0	1	0	1
	27	Hospital Hipólito Unanue	Pampas	0	0	1	0	1
	29	C.S. Tinquerocasa	Paucará	0	0	1	0	1
	43	C.S. Villa De Arma	Arma	0	1	0	0	1
	43	Hosp. Dptal Hvca	Rosario	1	0	0	0	1
	45	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alcides Carrión	Acoria	1	0	0	0	1
2021	11	Hosp. Dptal Hvca	Acoria	0	0	1	0	1
	22	Instituto Materno Perinatal Lima	Lircay	1	0	0	0	1
Total 2021				1	0	1	0	2
2022	3	Hosp. Dptal Hvca	Pazos	0	1	0	0	1
	10	Hosp. Dptal Hvca	Pampas	0	0	0	1	1
	10	Instituto Materno Perinatal Lima	Rosario	1	0	0	0	1
	14	Hosp. Dptal Hvca	Huando	0	0	1	0	1
	36	Hosp. Regional De Ica	Pomacocha	1	0	0	0	1
	39	P.S. Inghuasi	Ticrapo	0	0	0	1	1
	43	P.S. Mayunmarca	Pilpichaca	1	0	0	0	1
Total 2022				3	1	1	3	8
2023	4	P.S. Santa Rosa De Pachacalla	Yauli	1	0	0	0	1
	6	Hospital Nacional 2 De Mayo	Yauli	1	0	0	0	1
	24	P.S. Tranca	Secclla	1	0	0	0	1
	42	P.S. Tranca	Secclla	0	0	1	0	1
Total 2023				3	0	1	0	4
2024	2	Hospital De Pampas	Colcabamba	1	0	0	0	1
	4	P.S. Pucacocha	Acoria	0	0	0	1	1
	10	C.S. Paucara	Paucara	1	0	0	0	1
	15	Hosp. Ramiro Priale Essalud - Huancayo	Yauli	1	0	0	0	1
	26	Hospital Departamental De Huancavelica	Huando	0	0	0	1	1
Total 2024				3	0	0	2	5
Total General				21	2	8	6	37

Fuente: Oficina de Epidemiología

Razón y número de Muerte Materna DIRESA Huancavelica 2003 – 2023



Muertes Maternas notificadas según tipo de muerte, DIRESA Huancavelica, 2003 – 2024 (Hasta la S.E. N° 50)



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Loxocelismo

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se tiene notificado 12 casos confirmados.

Casos de Loxocelismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Acobamba	Acobamba	0	1	0	1
	Hospital Departamental De Huancavelica	Anta	0	1	0	1
	Huando	Huancavelica	0	2	0	2
	Hospital Essalud Quichuas	Huando	0	1	0	1
Junin	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	Ascension	0	1	0	1
		Quichuas	0	1	0	1
		Churcampa	0	1	0	1
		Moya	0	1	0	1
		Pampas	0	1	0	1
	Pilpichaca	0	1	0	1	
	Salchhuasi	0	1	0	1	
Total			0	12	0	12

Fuente: Oficina de Epidemiología

Ofidismo

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 1 caso confirmado.

Casos de Ofidismo, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	EESS notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	0	1	0	1
Total			0	1	0	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

Intoxicación por Plaguicidas

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se tiene notificado 34 casos confirmados.

Casos de Intoxicación por Plaguicidas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 – 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notificante	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
				P	C	D	
Huancavelica	Efecto Tóxico De Plaguicidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Acoria	0	1	0	1
			Cochaccasa	0	1	0	1
			Huancavelica	0	2	0	2
			Lircay	0	1	0	1
			Yauli	0	3	0	3
			Quishuar	0	1	0	1
			Pazos	0	1	0	1
			Yauli	0	1	0	1
			Moya	0	1	0	1
			Ahuimpuquio	0	1	0	1
Huancavelica	Otros Insecticidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Cochaccasa	0	1	0	1
			Rosario	0	1	0	1
			Yauli	0	2	0	2
			Anancusi	0	1	0	1
			Coaspata	0	1	0	1
			Daniel Hernandez	0	1	0	1
			Colcabamba	0	1	0	1
			Acraquia	0	1	0	1
			Yauli	0	1	0	1
			Ccosnipuquio	0	1	0	1
Huancavelica	Otros Plaguicidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Acoria	0	1	0	1
			Daniel Hernandez	0	1	0	1
			Ascension	0	1	0	1
			Huancavelica	0	2	0	2
Huancavelica	Plaguicida No Especificado	Hospital Departamental De Huancavelica	Castrovirreyna	0	1	0	1
			Huancavelica	0	2	0	2
			Yauli	0	1	0	1
			Colcabamba	0	1	0	1
Huancavelica	Rodenticidas	Hospital Departamental De Huancavelica	Acraquia	0	1	0	1
			Yauli	0	1	0	1
			Acoria	0	1	0	1
			Daniel Hernandez	0	1	0	1
Junin	Herbicidas Y Fungicidas	Hosp. Reg. Doc. Cli. Quir. Daniel Alci	Salchhuasi	0	1	0	1
			Tintay Puncu	0	1	0	1
Ayacucho	Herbicidas Y Fungicidas	Hosp. Apoyo Huanta	Cosmo	0	1	0	1
			Marcas	0	1	0	1
Arequipa	Rodenticidas	Hospital Goyeneche	Huachocolpa	0	1	0	1
				0	1	0	1
Total			0	34	0	34	

Fuente: Oficina de Epidemiología

Intoxicación por Metales

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 1528 casos sospechosos.

Casos de Intoxicación por Metales, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

Enfermedad	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de		Total
				P	S	
MERCURIO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica	Ascension	Ascension	0	0	278
			Huancavelica	0	0	81
			Hospital	0	0	1
			San Cristobal	0	0	2
			Ascension	0	0	45
			Huancavelica	0	0	400
			Yauli	0	0	1
			Sacsamarca	0	0	20
			San Geronimo	0	0	42
			Ascension	0	0	144
METAL NO ESPECIFICADO	Huancavelica	Ascension	Huachocolpa	0	0	1
			Huancavelica	0	0	2
			Huachocolpa	0	0	126
			Huancavelica	0	0	176
			Ascension	0	0	44
			Huancavelica	0	0	162
ARSENICO Y SUS COMPUESTOS	Huancavelica	Izucuchaca	Huando	0	0	1
			Izucuchaca	0	0	1
Total				0	0	1528

Fuente: Oficina de Epidemiología

Lesiones por Accidentes de Tránsito

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 407 lesionados.

Lesiones por Accidentes de Tránsito, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

Red	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	3	0	0	1	7
ANGARAES	0	49	25	78	78
CASTROVIRREYNA	17	26	28	19	4
CHURCAMP	5	0	11	11	7
ESSALUD	2	0	0	0	0
HUANCAVELICA	9	0	0	38	23
HUAYTARA	40	0	68	45	11
HOSPITAL DPTAL HVCA	202	263	315	343	258
TAYACAJA	79	16	65	162	19
Total	357	354	512	697	407

Fuente: Oficina de Epidemiología

Violencia Familiar

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 914 casos de violencia familiar.

Casos de Violencia Familiar, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

Red / Hospital	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	70	6	31	54	83
ANGARAES	26	67	90	81	44
CASTROVIRREYNA	13	37	43	43	28
CHURCAMP	18	34	52	20	21
HUANCAVELICA	117	176	302	451	405
HUAYTARA	69	20	84	91	45
HOSPITAL DTAL HVCA	22	6	6	4	2
TAYACAJA	345	416	424	406	286
Total general	680	762	1032	1150	914

Fuente: Oficina de Epidemiología

Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 80 casos de intento de suicidio.

Casos de Intento de Suicidio, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	0	1	2	10	3
ANGARAES	3	2	1	0	7
CASTROVIRREYNA	1	0	0	0	1
CHURCAMP	1	4	3	0	1
HUANCAVELICA	33	28	24	37	46
HUAYTARA	0	0	0	2	5
LIMA	0	0	0	0	3
TAYACAJA	12	7	22	31	14
Total general	50	42	52	80	80

Fuente: Oficina de Epidemiología

Depresión Moderada y Grave

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 194 casos de depresión.

Casos de Depresión Moderada y Grave, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	3	1	2	74	18
ANGARAES	29	18	1	28	27
CASTROVIRREYNA	0	2	0	0	0
CHURCAMP	0	1	28	17	16
HUANCAVELICA	60	37	66	100	63
HUAYTARA	0	0	1	2	17
LIMA	0	0	0	0	1
PISCO	0	0	0	0	1
TAYACAJA	91	120	77	85	51
Total general	183	179	175	306	194

Fuente: Oficina de Epidemiología

Primer Episodio Psicótico

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 150 casos.

Casos de Primer Episodio Psicótico, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

PROVINCIA PROCEDENCIA DEL PACIENTE	Año				
	2020	2021	2022	2023	2024
ACOBAMBA	1	2	10	49	24
ANGARAES	6	18	1	15	15
CHURCAMP	0	1	1	1	1
HUANCAVELICA	20	14	47	160	89
HUAYTARA	0	0	0	2	0
LIMA	0	0	0	0	1
TAYACAJA	38	34	13	11	20
Total general	65	69	72	238	150

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES ZOONOTICAS

Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificaron 10 casos notificados, de los cuales 3 son confirmados y 1 probable.

Casos de Leptospirosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De Huancavelica	El Agustino	0	0	1	1
		Huancavelica	0	2	0	2
		Pichari	0	1	0	1
		Pisco	0	0	1	1
		San Clemente	0	0	1	1
05 Ayacucho	Hosp. Regional Ayacucho	El Porvenir	0	0	1	1
		Chincho	0	0	1	1
		Colcabamba	1	0	0	1
		Lircay	0	0	1	1
Total			1	3	6	10

Fuente: Oficina de Epidemiología

ENFERMEDADES METAXENICAS

Zika

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 1 caso descartado.

Casos de Zika, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
LimaNorte	Hosp. Cayetano	Huancavelica	0	0	1	1
Total			0	0	1	1

Fuente: Oficina de Epidemiología

Chagas

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 2 casos descartado.

Casos de Chagas, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Hospital Departamental De	Huancavelica	0	0	2	2
Total			0	0	2	2

Fuente: Oficina de Epidemiología

Dengue

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 47 casos confirmados importados y 78 casos descartados.

Casos de Dengue, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

Dengue	DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total			
				P	C	D				
Dengue Con Signos De Alarma	Huancavelica	Castrovirreyra - Essalud	Sunampe	0	1	0	1			
			Salas	0	1	0	1			
			Hospital De Lircay	San Clemente	0	0	1	1		
			Lima	0	1	0	1			
			La Tinguí?A	0	0	1	1			
			Paracas	0	0	1	1			
			Pueblo Libre	0	0	1	1			
			Chulucanas	0	0	1	1			
			Hospital Essalud Huancavelica	La Tinguí?A	0	1	0	1		
			Santa Ana	0	0	1	1			
			Hosp. De Apoyo Pichanaki	Huaytara	0	0	1	1		
			C.S. Gustavo Lanatta Lujan (C.S. Chorr	Huancavelica	0	0	1	1		
			Ica	0	1	0	1			
			Pichari	0	0	1	1			
			Satipo	0	1	0	1			
			Independencia	0	1	0	1			
			Carmen Alto	0	0	1	1			
			Chincha Alta	0	0	2	2			
			Ica	0	0	3	3			
			Castrovirreyra - Essalud	Pisco	0	1	1	2		
			Subtanjalla	0	1	0	1			
			San Clemente	0	0	1	1			
			Salas	0	1	0	1			
			Chilca	0	0	1	1			
			Kimbiri	0	0	1	1			
			Hospital De Lircay	Pichari	0	0	1	1		
			Salas	0	3	0	3			
			Santa Cruz	0	1	0	1			
			Anchonga	0	0	1	1			
			Bagua	0	1	0	1			
			El Agustino	0	1	0	1			
			Huancavelica	0	0	1	1			
			Ica	0	3	4	7			
			La Victoria	0	0	1	1			
			Pichari	0	0	1	1			
			Rimac	0	0	1	1			
			Hospital Departamental De Huancavelica	Santa Ana	0	0	1	1		
			Tarapoto	0	0	1	1			
			Bagua Grande	0	0	1	1			
			Santiago	0	0	1	1			
			San Borja	0	1	0	1			
			Sunampe	0	1	0	1			
			San Clemente	0	0	1	1			
			El Porvenir	0	0	1	1			
			Manantay	0	0	1	1			
			Ate	0	0	1	1			
			Comas	0	0	1	1			
			Ica	0	2	4	6			
			Lima	0	1	0	1			
			Pichanaqui	0	0	1	1			
			Rio Tambo	0	0	1	1			
			Rupa-Rupa	0	0	1	1			
			San Miguel	0	1	0	1			
			Hospital Essalud Huancavelica	Pueblo Nuevo	0	1	3	4		
			La Molina	0	0	1	1			
			Huaral	0	1	0	1			
			Pisco	0	1	0	1			
			Subtanjalla	0	0	2	2			
			Polyora	0	0	1	1			
			San Clemente	0	1	1	2			
			Palpa	0	0	1	1			
			Mancora	0	0	1	1			
			Huaytara	Parcona	0	1	0	1		
			Lircay - Essalud	San Juan De Lurigancho	0	1	0	1		
			Pampas - Essalud	Satipo	0	0	1	1		
			Salas	0	1	0	1			
			Pilpichaca	Parcona	0	1	0	1		
			Subtanjalla	0	1	0	1			
			Ica	0	1	0	1			
			Santa Ana	Parcona	0	2	0	2		
			Tantara	Pueblo Nuevo	1	0	0	1		
			Capillas	0	0	1	1			
			Chincha Alta	0	2	1	3			
			San Juan De Lurigancho	0	0	1	1			
			Pueblo Nuevo	0	2	3	5			
			San Vicente De Cañete	0	0	1	1			
			La Tinguí?A	0	2	0	2			
			Marcas	Pueblo Nuevo	0	0	2	2		
			Cotas	Chincha Alta	0	1	0	1		
			Paracas	0	1	0	1			
			Suytupampa	Chincha Alta	0	0	1	1		
			Santiago De Quirahua	Parcona	0	0	2	2		
			Subtanjalla	0	0	1	1			
			Huaytara - Essalud	Ica	0	1	2	3		
			Ayavi	Ica	0	1	0	1		
			Hospital Regional De Ica	Santiago De Chocorvos	0	0	1	1		
			Hosp. Nac. Ramiro Priale Priale Huanca	Colcabamba	0	0	1	1		
			Hosp. I Selva Central Y Enfermedades T	Lircay	0	0	1	1		
			C.S. Jesus Maria	Accotambo	0	0	1	1		
			Hospital Nivel I Carlos Alcantara Butt	Acobambilla	0	0	1	1		
			Hospital Nivel II Vitarie	Colcabamba	0	0	1	1		
			05 Ayacucho	Hosp. Essalud Huamanga	Churcampa	0	0	1	1	
			Lima Sur	P.S. Santa Rosa De Belen	Huancavelica	0	0	1	1	
			Total				1	47	78	126

Fuente: Oficina de Epidemiología

Leishmaniosis

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificaron 30 casos confirmados, 5 casos probables y 9 descartados.

Casos de Leishmaniosis, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	Diagnostico	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total			
				P	C	D				
Huancavelica	L. Cutánea	Huancavelica	Acobamba	0	1	0	1			
			Anco	0	2	0	2			
			Canayre	0	1	0	1			
			Pichanaqui	0	1	0	1			
			Canta	0	1	0	1			
			Canayre	0	1	0	1			
			Huanta	0	0	1	1			
			Calleria	0	1	0	1			
			Canta	0	1	0	1			
			Paruro	0	1	0	1			
			Colcabamba	Andaymarca	0	0	1	1		
			Cosme	Cosme	0	1	0	1		
			Daniel Hernandez	Pangoa	0	1	0	1		
			Hospital De Pampas	Pichari	0	1	0	1		
			Yuyapichis	0	1	0	1			
			Cosme	1	0	1	2			
			Hospital Departamental De Huancavelica	Huancavelica	0	0	1	1		
			Pichanaqui	0	0	1	1			
			Raimondi	0	0	1	1			
			Huachocolpa	Calleria	0	1	0	1		
			Paucarbamba	Pichari	0	1	0	1		
			Pucacocha	Mazamari	1	0	0	1		
			Chanchamayo	0	1	0	1			
			Quichuas	Llochegua	0	1	0	1		
			Sepahua	0	0	1	1			
			Perene	1	0	0	1			
			San Jose	Pichanaqui	0	1	0	1		
			Pichari	0	2	1	3			
			Santa Ana	Rio Tambo	1	0	0	1		
			Tintay Punco	Tintay Punco	0	1	0	1		
			Cochabamba Grande	Cochabamba	0	1	0	1		
			Puerto San Antonio	Pichari	0	2	0	2		
			Locroja	Locroja	0	1	1	2		
			Vista Alegre De Andabamba	Pichari	0	1	0	1		
			San Miguel De Arma	Pichari	0	1	0	1		
			Chachas	Pangoa	1	0	0	1		
			Hosp. Regional Docente De Medicina Tro	Quichuas	0	1	0	1		
			Hosp. Reg. Doc. Cii. Quir. Daniel Alci	Colcabamba	0	1	0	1		
			Total				5	30	9	44

Fuente: Oficina de Epidemiología

Malaria

Hasta la semana epidemiológica 50 del presente año, se notificó 5 casos confirmados importados.

Casos de Malaria, DIRESA Huancavelica S.E. 01 a 50 - 2024

DIRESA Notificante	EESS notifica	Distrito de Procedencia	Tipo de Diagnóstico			Total
			P	C	D	
Huancavelica	Churcampa	Canayre	0	1	0	1
		Pichari	0	1	0	1
		Rio Tambo	0	1	0	1
		Satipo	0	1	0	1
		Pichanaqui	0	1	0	1
Total			0	5	0	5

Fuente: Oficina de Epidemiología

MONITOREO DE UNIDADES NOTIFICANTES

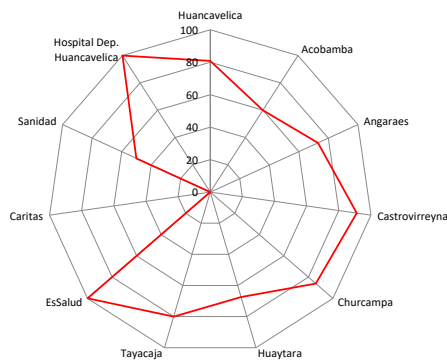
Al terminar la semana epidemiológica 50 del 2023, la Dirección Regional de Salud de Huancavelica tuvo un puntaje ponderado de 78.13 de 100 puntos disponibles, lo que indica que se está realizando una vigilancia no óptima. Unidades notificantes con notificación negativa (no tuvieron casos de EDAs, IRAs o enfermedades de notificación individual):

- Red Huancavelica:** 19 establecimientos
- Red Acobamba:** 22 establecimientos
- Red Angaraes:** 13 establecimientos
- Red Castrovirreyra:** 03 establecimientos
- Red Churcampa:** 05 establecimientos
- Red Huaytará:** 14 establecimientos
- Red Tayacaja:** 18 establecimientos

CARITAS: 01 establecimiento

Sanidad: 01 establecimiento

Puntaje de Cobertura de la Información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - Huancavelica SE 50 – Año 2024



Fuente: Oficina de Epidemiología

La información del presente Boletín, procede de la notificación de todas las unidades notificantes e informantes (05 hospitales, 77 centros de salud y 360 puestos de salud) de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

La RENACE está conformada por establecimientos del MINSA, EsSALUD y otros del sector en sus diferentes niveles de la Región de Salud de Huancavelica.

El Boletín Epidemiológico Semanal es una publicación de la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

La información contenida en el Boletín es actualizada semanalmente. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) cuya fuente es el Registro Semanal de Enfermedades y Eventos Sujetos a Notificación Inmediata o Semanal. La Semana Epidemiológica concluye al término de las actividades del día sábado.

El Comité Editorial a través de la Oficina de Epidemiología de la DIRESA Huancavelica, agradece anticipadamente las contribuciones al Boletín.

TERMINOS EPIDEMIOLOGICOS MAS USADOS

Brote

Una epidemia localizada o un aumento localizado en la incidencia de una enfermedad en una localidad, pueblo o una institución cerrada.

Caso

En epidemiología se refiere a una persona de la población, o de un grupo de estudio, que posee una enfermedad particular, trastorno sanitario o un proceso que está sometido a investigación.

Caso autóctono

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso de origen local. Literalmente, una infección adquirida localmente.

Caso importado

En epidemiología de una enfermedad infecciosa, un caso que ha ingresado a una región por tierra, mar o por transporte aéreo, a diferencia de uno adquirido localmente.

Cobertura

Porcentaje de la población programada que recibió o recibe una determinada atención o servicio efectivo.

Contacto

Cualquier persona o animal cuya asociación con un individuo o animal infectado, o con un ambiente contaminado, haya creado la posibilidad de contraer la infección.

Definición de caso

Es el conjunto de criterios de diagnóstico que se debe cumplir con el propósito de identificar una persona como un caso de una enfermedad en particular. La definición puede basarse en criterios clínicos, de laboratorio o ambos, o como un sistema de puntuación para cada criterio del cuadro clínico de la enfermedad.

Enfermedad transmisible

Cualquier enfermedad causada por un agente infeccioso específico, o sus productos tóxicos, que se manifiesta por la transmisión del mismo agente o sus productos, de una persona o animal infectado o de un reservorio inanimado a un huésped susceptible. La transmisión puede ser en forma directa o indirecta a través de un huésped intermediario (de naturaleza vegetal o animal) o por un vector o por un agente inanimado.

Epidemia

Manifestación de casos de una enfermedad (o un brote), en una comunidad o región, con una frecuencia que exceda netamente a la incidencia normal prevista.

Epidemia por fuente común

Cuando un humano o animal o vehículo específico ha sido el principal medio de transmisión del agente hacia los casos identificados.

Incidencia

Es el número de casos nuevos que aparecen en un período de tiempo dado, en una población conocida.

Infección oportunista

Infección por microorganismos que son normalmente inocuos (Vg. gérmenes comensales en el ser humano), pero que se vuelven patógenos cuando está comprometido el sistema inmunitario del organismo.

Letalidad

Número de defunciones ocurridas en un grupo afectado por un daño determinado.

Morbilidad

Cualquier cambio en el estado de bienestar físico o mental. Puede expresarse en términos de personas enfermas.

Mortalidad

Defunciones ocurridas en la población (sana o enferma), en un período y lugar determinados.

Muerte Materna

Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de su duración y lugar, debida a cualquier causa relacionada con la gestación o agravada por esta o con su forma de atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Muerte materna tardía

Es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas, después de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

Notificación de una enfermedad

Comunicación oficial, a la autoridad correspondiente, de la existencia de una enfermedad transmisible o de otra naturaleza en seres humanos y animales.

Pandemia

Epidemia que ocurre en todo el mundo o afecta un área muy amplia; cruzan los límites internacionales y afecta a un número grande de personas.

Población

Todos los habitantes de un país o área determinada, considerado en conjunto. Número de habitantes de un país o área. En un muestreo se refiere a la colección completa de unidades de las cuales se puede extraer una muestra y no necesariamente referida a una población de personas. Las unidades pueden ser instituciones, registros o hechos.

Población en riesgo

Grupo de habitantes de un país o área determinada que presentan factores personales, sociales y/o ambientales que condicionan o facilitan la adquisición de una o más enfermedades.

Riesgo

Probabilidad de que ocurra un hecho, por ejemplo, de que un individuo enferme o muera, dentro de un período de tiempo o edad determinados.

Tasa

Es la medida de frecuencia con la que ocurre un evento en una población determinada, ya sea en algún instante o durante un período de tiempo en particular.

Tasa de ataque

Es el número de personas que contraen la enfermedad en relación a todo el grupo expuesto a dicha enfermedad. Se expresa en porcentaje.

Tasa de incidencia

Es la tasa de nuevos acontecimientos en una población. El numerador es el número de nuevos acontecimientos que se producen en un período determinado y el denominador es la población en riesgo de presentar el evento de interés durante dicho período.

Tasa de letalidad

Proporción de casos de una determinada afección cuya evolución es mortal dentro de un período específico de tiempo.

Tasa de morbilidad

Es la frecuencia (incidencia o prevalencia) de la enfermedad o daño en una población.

Tasa de mortalidad

Proporción de población que fallece durante un período específico. El numerador es el número de personas que mueren en este período y el denominador es el tamaño de la población.

Tendencia temporal

Cambios producidos durante un período prolongado de tiempo, generalmente en años o décadas.

Transmisión

Es la transmisión de agentes infecciosos. Se refiere a cualquier mecanismo mediante el cual un agente infeccioso es diseminado desde una fuente o reservorio a una persona. La transmisión puede ser de dos tipos:

Directa. Es la difusión directa por roces, besos, o por proyección de gotitas sobre la conjuntiva, u otras mucosas, al estornudar, toser, hablar, gritar, entre otros.

Indirecta. Es la difusión por vehículos de diversos materiales u objetos contaminados denominados fómites (juguetes, pañuelos, ropa, etc.). También se refiere a la difusión a través de vectores.

Vector

Portador que transfiere un agente infeccioso de un huésped a otro. Principalmente es un animal (generalmente un artrópodo).

Fuente: "Protocolos de la Vigilancia Epidemiológica Parte I" - Oficina General de Epidemiología - MINSA - PERU/MINSA/OGE- 04/001 & Serie de Normas de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.